

Versicherungsnehmer:

Beratung durch:

G. & J. E. Pinckernelle GmbH & Co. KG
 Versicherungsmakler seit 1857
 Hugh-Greene-Weg 2 • 22529 Hamburg
 Tel.: 040 / 378672 0
 Fax: 040 / 378672 20
 Kantor@Pinckernelle-Hamburg.de
 http://www.pinckernelle-hamburg.de

Persönlicher Ansprechpartner:

| | |
|---|--|
| <p>Versicherungsnummer: <input style="width: 100%;" type="text"/></p> <p>Versicherungsunternehmen: <input style="width: 100%;" type="text"/></p> | <p><input type="checkbox"/> Bitte geben Sie uns die Schadennummer bekannt</p> <p><input type="checkbox"/> Info über Regulierung erbeten</p> <p><input type="checkbox"/> Schriftverkehr an Versicherungsnehmer</p> <p><input type="checkbox"/> Schriftverkehr an Versicherungsmakler</p> |
| <p>Schadenort</p> | <p><input type="checkbox"/> siehe Anschrift Versicherungsnehmer</p> <p><input type="checkbox"/> <input style="width: 100%;" type="text"/></p> |
| <p>Schadentag / Uhrzeit</p> | <p><input style="width: 50%;" type="text"/> / <input style="width: 50%;" type="text"/></p> |
| <p>Schadenursache</p> | <p><input type="checkbox"/> Feuer <input type="checkbox"/> Überspannung durch Blitz / Blitzschlag</p> <p><input type="checkbox"/> Sturm / Hagel <input type="checkbox"/> Leitungswasser <input type="checkbox"/> Elementar</p> <p><input type="checkbox"/> <input style="width: 100%;" type="text"/></p> |
| <p>Genauere Schilderung des Schadenhergangs - wie kam es zu dem Schaden? Bitte nur eigene Wahrnehmungen schildern. Sonst bitte angeben, durch wen oder was der Schaden bekannt wurde - gfls. gesondertes Blatt verwenden.</p> | <div style="border: 1px solid black; height: 300px; width: 100%;"></div> |

Was wurde beschädigt?

Bitte Art und Umfang der Beschädigung und genaue Bezeichnung der beschädigten Sache nennen. Sofern möglich, geben Sie bitte auch an, ob eine Reparatur wirtschaftlich sinnvoll erscheint.

Fotos anbei Anschaffungsrechnung anbei

Wie **hoch** schätzen Sie den Schaden ungefähr? (Neuwert!)

€

Besteht für die beschädigten Sachen noch **anderweitiger** Versicherungsschutz?

nein ja

Versicherer:
VS-Nr.:

Ist der Schaden**verursacher** bekannt?

nein ja

Anschrift:

Können Sie **Zeugen** benennen?

nein ja

Name:
Anschrift:

Ist ein **polizeiliches Protokoll** aufgenommen worden?

nein ja

Behörde:
Aktenzeichen:

Bankverbindung:

wird nachgereicht

Konto
bei
BLZ
IBAN

Sind Sie **Vorsteuerabzugsberechtigter**?

nein ja

Abwicklung / Kommunikation

Wie wünschen Sie die Kontaktaufnahme bei Rückfragen zur Abwicklung des Schadens?

Telefon E-Mail

sonstiges

Bitte nennen Sie uns die E-Mail-Adresse, Telefon- oder Handy-Nr. usw. die wir zur Kontaktaufnahme verwenden sollen:

| | |
|---|--|
| <p>Bei telefonischer Abwicklung: Wann sind Sie am Besten erreichbar? Hinweis: Bitte geben Sie ein Zeitfenster zu üblichen Geschäftszeiten an.</p> | <div style="border: 1px solid black; height: 50px;"></div> |
| <p>Regulierungsempfehlung des Maklers:</p> | <p><input type="checkbox"/> Regulierung nach Sach- und Rechtslage</p> <p><input type="checkbox"/> Regulierung in Höhe von <input type="text"/> € an</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> Versicherungsnehmer</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> Anspruchsteller</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> Werkstatt / Handwerker</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="text"/></p> |
| <p>Zusätzliche Bemerkungen:</p> | <div style="border: 1px solid black; height: 50px;"></div> |
| <p>Hinweis für den Versicherungsnehmer:</p> | <p>Bewusst unwahre oder lückenhafte Angaben können zum Verlust des Versicherungsschutzes führen, auch wenn hierdurch dem Versicherer kein Nachteil entsteht.</p> |
| <p>Einverständniserklärung des Versicherungsnehmers:</p> | <p>Vorstehende Fragen habe ich wahrheitsgemäß beantwortet. Mit der Auszahlung einer evtl. Entschädigung an den Anspruchsteller erkläre ich mich einverstanden.</p> <p>_____</p> <p>Ort, Datum, Unterschrift.</p> |
| <p>Rev004 vom 31.01.2020</p> | <p><input type="checkbox"/> Die Schadenmeldung enthält keine Unterschrift, da maschinell erstellt.</p> |