speichern

Alle Eingaben löschen

Itzehoer Versicherungen

Schadenanzeige Glasbruch/Steinschlag

Vers.-schein-Nr.: _____ **Schaden-Nr.:** _____

I. Persönliche Angaben

Amtl. Kennzeichen Ihres Fahrzeuges:	**Gesamt-Laufleistung Ihres Fahrzeuges (in km):**	
Schadenort:	Schadentag:	Uhrzeit:

II. Angaben zum Versicherungsnehmer

Name, Vorname	Tel.-Nr. privat
Straße, PLZ und Ort	Tel. dienstl./Mobiltelefon
E-Mail-Adresse	Sind Sie zum Vorsteuerabzug berechtigt? ☐ ja ☐ nein

III. Angaben zum Schadenhergang

Wie hat sich der Schaden ereignet?

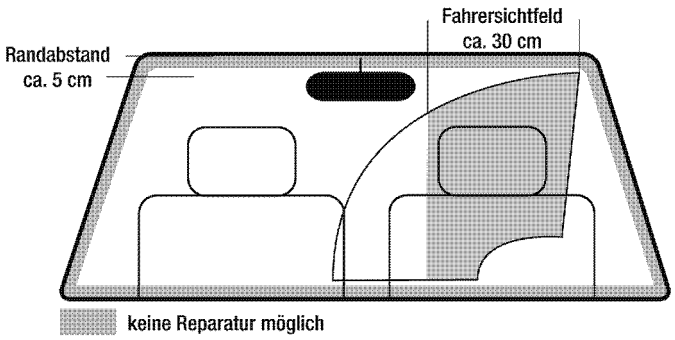
00009553

IV. Angaben zum Schadenumfang

Was wurde in welchem Ausmaß beschädigt?

V. Angaben zu Steinschlagschäden

Bitte zeichnen Sie in die Windschutzscheibenansicht die Schadenstelle(n) ein.



Sind Sie mit der Reparatur zufrieden?

☐ ja ☐ nein, aus welchem Grund?

Sind noch Restspuren vorhanden? ☐ nein ☐ ja, was?	Welche Kostenhöhe wurde Ihnen von der ausführenden Firma in Aussicht gestellt? €:

Diese Angaben habe(n) ich (wir) wahrheitsgemäß gemacht. Ich bin darüber informiert, dass eine grob fahrlässig oder vorsätzlich falsche Beantwortung der gestellten Fragen zu Leistungskürzungen oder zu Leistungsfreiheit führen kann.

Ort und Datum | Unterschrift Versicherungsnehmer/in | Unterschrift versicherte Person

S2 FSC044 01.01.2015