

Schadensmeldung Sach

Im Falle eines Schadens füllen Sie diesen Fragebogen bitte in Druckbuchstaben oder digital aus und senden Sie ihn anschließend per E-Mail an schaden-cre@conzeptas.eu oder an Ihren zuständigen Sachbearbeiter.

Vers.-Nr. _____

Versicherer _____

Versicherungsnehmer

Name _____

Straße, Hsnr. _____

PLZ, Ort _____

Tel. tagsüber _____

E-Mail _____

Schaden-Verursacher

Name _____

Straße, Hsnr. _____

PLZ, Ort _____

Ansprechpartner

Tel. tagsüber _____

E-Mail _____

Allgemeine Informationen zum Schaden

Schaden-Nr. _____

Schadeneintritt

Datum _____ Uhrzeit _____

Schadenort

Straße, Hsnr. _____

PLZ, Ort _____

Schadenart

☐ Gebäude ☐ Inhalt ☐ Hausrat

☐ Sonstige:

☐ Brand ☐ Sturm ☐ Leitungswasser ☐ Überspannung

☐ Blitzschlag ☐ Beraubung ☐ Explosion ☐ Einbruchdiebstahl

☐ Fahrraddiebstahl ☐ Glasbruch ☐ BU-Schaden

☐ Sonstige:

Bankverbindung für Zahlungen

IBAN-Nr. _____

BIC-/SWIFT-Code _____

Polizeiliche Meldung erfolgt ☐ ja ☐ nein

Dienststelle _____

Aktenzeichen _____

Beschädigte Sache(n)

(bitte Schadenaufstellung sowie ggf. Kostenvoranschläge einreichen)

Geschätzte Schadenhöhe in € _____

Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt? ☐ ja _____ % ☐ nein

Ursache und Hergang des Schadens

Die Fragen der Schadensmeldung habe ich wahrheitsgetreu und nach bestem Wissen beantwortet.

CONZEPTA'S REAL ESTATE GmbH wird hiermit berechtigt, für uns als Versicherungsnehmer Leistungen des Versicherers, die dieser auf Grund des Versicherungsvertrages zu erbringen hat, anzunehmen. Dies umfasst insbesondere Schadenzahlungen.

Datenschutz

Wir verwenden personenbezogene Daten, die uns der Versicherungsnehmer zur Verfügung stellt, für die Ausstellung und Verwaltung der Versicherung, einschließlich der Bearbeitung im Zusammenhang damit anfallender Schadenfälle. Weitere Informationen sind in unserer Rahmendatenschutzrichtlinie unter <https://www.conzeptas-realestate.eu/datenschutz/> zu finden. Diese Rahmendatenschutzrichtlinie kann auch jederzeit über die E-Mail-Adresse info-cre@conzeptas.eu angefordert werden.

Ort, Datum

Unterschrift des Versicherungsnehmers