

Bitte zurücksenden an:

Ro-Max Versicherungsmakler
Alstertor 1
20095 Hamburg

Tel.: 040 363045
Fax: 040 25313715

e-mail: info@ro-max.de

Ihre Daten

Vorname:
Name: Telefon
Straße: Telefax
PLZ: Ort: Mobil

Versicherer: Vers.scheinnummer:

Schadenart

- Privathaftpflicht Tierhalterhaftpflicht
 Betriebshaftpflicht Haus- und Grundstückshaftpflicht
 Sonstige Haftpflicht

Schadendatum Uhrzeit

Schadenort

Geschädigter

Name

Strasse

PLZ Ort

Telefon

Polizei Ja Nein Aktenzeichen:

Schadenhergang

Ergänzung der Schadenmeldung

Wer hat den Schaden verursacht?

- Versicherungsnehmer Ehefrau
 Kind (Name / Geburtsdatum)
 Mitarbeiter (Name / Geburtsdatum)

Sind Sie mit dem Geschädigten verwandt / verschwägert?

- Ja Nein

Art des Verwandtschaftsverhältnisses

Besteht zwischen dem Schädiger und dem Geschädigten häusliche Gemeinschaft?

- Ja Nein

Besteht für den Schädiger noch anderweitig eine Haftpflichtversicherung?

- Ja Nein

Gesellschaft und Vers.-Nr.

Gibt es Zeugen für den Schaden?

- Ja Nein

Namen und Anschrift

Wer ist nach Ihrer Ansicht Schuld (warum) ?

Was ist beschädigt worden?

Anschaffungsjahr

Anschaffungspreis

€

Wenn es möglich ist, bitte Anschaffungs- oder Reparaturbelege beifügen.

Sind mehrere Gegenstände aufzuführen, können Sie auch eine übersichtliche Sachtabelle herunterladen:

<http://www.ro-max.de/Formular/Sachtabelle.pdf>

Wie hoch schätzen Sie den Schaden?

 €

Waren die beschädigten Sachen geliehen, gemietet oder gepachtet?

- Ja Nein

Ist ein Personenschaden entstanden?

- Ja Nein

Wie soll der Entschädigungsbetrag ausgezahlt werden?

per Verrechnungsscheck

per Überweisung

Bankinstitut

Bankleitzahl

Konto Nr.

Name des Kontoinhabers

Ort und Datum

Unterschrift des Versicherungsnehmers