

Schadenanzeige zur Maschinenversicherung

Versicherungs-Nr.	Schaden-Nr.
-------------------	-------------

Versicherungsnehmer (Name, Firma, Art des Betriebes)		
Straße	PLZ	Ort

Wann hat sich der Schaden ereignet? Datum/Uhrzeit:	Geschätzte Schadenhöhe €
Schadenort (genaue Anschrift):	
Schadenhergang:	

Sind Sie zum Vorsteuerabzug nach § 15 UStG 1990 berechtigt?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
---	-----------------------------	-------------------------------

Die Überweisung der Entschädigung wird gewünscht auf	
Konto-Nr.	BLZ
Name des Geldinstitutes	Name des Kontoinhabers

Es besteht für die versicherten Personen die Pflicht, alle Fragen auf diesem Vordruck nach bestem Wissen und vollständig zu beantworten. Unwahre und unvollständige Angaben können zum Verlust des Versicherungsschutzes auch dann führen, wenn dem Versicherer dadurch keine Nachteile entstehen.

Für die Richtigkeit der Angaben:

Ort, Datum

Unterschrift des Versicherungsnehmers