

# Schadensmeldung für unsere Kunden



**Wenn Sie einen Schaden haben,**

1. Bewahren Sie Ruhe.
2. Melden Sie das Schadenereignis unverzüglich mit nachstehendem Formular oder rufen Sie uns einfach an,
3. nehmen Sie bitte keine Schadenbeseitigung/Schadenszahlung ohne Einwilligung des Versicherers vor!

Gerne werden wir für Sie tätig

**Fettgedruckte Felder bitte ausfüllen.**

**Ihr Name, Anschrift und Telefon:**

Schadentag:

Schadensschilderung:

Bei Schäden:

Was wurde beschädigt / Umfang des Schadens:

Wie hoch schätzen Sie den Schaden:

Bei Personenschäden:

Name und Anschrift der verletzten Person, Art der Verletzungen:

Was wurde bereits veranlasst:

Sind weitere Personen am Schaden beteiligt oder geschädigt:

Ja     Nein

Name und Anschrift Schadenbeteiligte, nähere Beschreibung:

Sind Zeugen vorhanden:

Ja     Nein

Name und Anschrift der Zeugen:

Ist eine polizeiliche Aufnahme erfolgt:

Ja     Nein

Falls bekannt, bitte Dienststelle, Name des Polizeibeamten und ggfs. Aktenzeichen angeben:

Bei Kfz-Schäden:

Name, Geburtsdatum, Anschrift und Führerscheindaten des Fahrers:

Stand der Fahrer oder Schadensverursacher unter Alkohol- oder Drogeneinfluß:

Sonstige Hinweise, Fragen:

Wünschen Sie unserern Rückruf:

Ja     Nein

Wenn ja, bitte Telefonnummer angeben:

Geben Sie bitte bei Kfz-Schäden Ihr Kennzeichen an, bei anderen Schäden, falls zur Hand, Versicherungsgesellschaft und Versicherungsscheinnummer:

An wen und auf welches Konto soll eine Entschädigungsleistung gezahlt werden:

Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt:

Ja     Nein

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular an:

per Fax:    **07347 / 9609-50**

per Post:    **SVM Versicherungsmakler Studer GmbH  
SVM Industrieassekuranz GmbH  
Otto-Leimer-Strasse 11  
89165 Dietenheim**