

Schadenmeldung

Erstmeldung eines Versicherungsschadens



1. VERSICHERUNGSNEHMER/IN

Mandant/in

Anschrift

Versicherungs- / Policennummer

Telefon / Mobil

E-Mail

2. VERSICHERUNGSART

☐ Hausrat

☐ Haftpflicht

☐ Kfz

☐ Rechtsschutz

☐ Sonstige

Sonstige, und zwar

3. ANGABEN ZUM SCHADEN

Schadendatum

Schadenzeit (ca.)

Schadenort

4. KURZBESCHREIBUNG DES SCHADENS

Was ist passiert?

5. WEITERE ANGABEN

Fotos vorhanden? ☐ Ja ☐ Nein

Polizei informiert? ☐ Ja ☐ Nein

Polizeiliches Aktenzeichen (falls vorhanden)

Zeugen vorhanden? ☐ Ja ☐ Nein

Name des Zeugen / der Zeugin

Anschrift

Telefon / Mobil

6. SCHADEN-/UNFALLGEGNER

Name

Anschrift

Telefon / Mobil

Sonstige

7. BESTÄTIGUNG

Nach Eingang dieser Schadenmeldung setzt sich ein Ansprechpartner von confidoInvest GmbH Hachenburg innerhalb von 48 Stunden (werktags) mit Ihnen in Verbindung, um die weiteren Schritte zur Schadenbearbeitung zu besprechen. Dieses Formular dient der internen Erstmeldung an confidoInvest GmbH und ersetzt nicht die Schadenmeldung bei Ihrer Versicherungsgesellschaft. Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie die Richtigkeit und Vollständigkeit der vorstehenden Angaben.

Ort, Datum

Unterschrift Mandant/in