



Per Fax 0331 2 70 95 08 oder an schaden@dvm-potsdam.de

**Schadenanzeige
Sachversicherung**

Hausrat **Wohngebäude**

VSNR: _____

Schaden-Nr.: _____

Schadentag/ Uhrzeit: _____

Versicherungsnehmer

Brand-, Blitzschlage-, Explosionsschaden:

Wodurch ist der Schaden entstanden (Ursachen): _____

Schadenschilderung

Voraussichtliche Reparaturkosten

Schadenfotos vorhanden? Ja Nein, werden nachgereicht

Verzeichnis der vom Schaden betroffenen Sachen:

Gegenstand:	Anschaffungszeitpunkt:	Neuwert:	Reparaturkosten:
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Beauftragung eines Gutachters erforderlich? Ja Nein

Schadenzahlung an: _____ Vorsteuerabzugsberechtigung? Ja Nein

IBAN: DE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Datum: _____ Unterschrift: _____