

Versicherungsnehmer:

.

Beratung durch:

LUBECA Versicherungskontor GmbH

Beckergrube 38-52 • 23552 Lübeck

Tel.: 0451 - 1 48-260

Fax: 0451 - 1 48-347

mail@lubeca.eu

http://www.lubeca.eu

Persönlicher Ansprechpartner:

LUBECA Schaden Team

Tel.: 0451-148-260

Fax: 0451-148-347

mail@lubeca.eu

Versicherungs-/Schadennummer: <input style="width: 100%;" type="text"/> Versicherungsunternehmen: <input style="width: 100%;" type="text"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Bitte geben Sie uns die Schadennummer bekannt <input checked="" type="checkbox"/> Info über Regulierung erbeten <input type="checkbox"/> Schriftverkehr an Versicherungsnehmer <input type="checkbox"/> Schriftverkehr an Versicherungsmakler
Schadenort	<input type="checkbox"/> siehe Anschrift Versicherungsnehmer <input type="checkbox"/> <input style="width: 100%;" type="text"/>
Schadentag / Uhrzeit	<input style="width: 50%;" type="text"/> / <input style="width: 50%;" type="text"/>
Schadenursache	<input type="checkbox"/> Brand <input type="checkbox"/> Überspannung durch Blitz / Blitzschlag <input type="checkbox"/> Sturm / Hagel <input type="checkbox"/> Leitungswasser <input type="checkbox"/> Elementar <input type="checkbox"/> Einbruchdiebstahl / Raub / Vandalismus <input type="checkbox"/> <input style="width: 100%;" type="text"/>
Genaue Schilderung des Schadenhergangs - wie kam es zu dem Schaden? Bitte nur eigene Wahrnehmungen schildern. Sonst bitte angeben, durch wen oder was der Schaden bekannt wurde - gfls. gesondertes Blatt verwenden.	<div style="border: 1px solid black; height: 300px; width: 100%;"></div>

<p>Was wurde beschädigt? Bitte Art und Umfang der Beschädigung und genaue Bezeichnung der beschädigten Sache nennen. Sofern möglich, geben Sie bitte auch an, ob eine Reparatur wirtschaftlich sinnvoll erscheint.</p>	<input type="checkbox"/> Fotos anbei <input type="checkbox"/> Anschaffungsrechnung anbei <div style="border: 1px solid black; height: 250px; width: 100%;"></div>	für . am 24.02.2017
Wie hoch schätzen Sie den Schaden ungefähr? (Neuwert!)	<input type="text"/> €	
Sofern eine Betriebsunterbrechungsversicherung besteht, wie lange wird der Betrieb voraussichtlich nicht wieder aufgenommen werden können?	<input type="checkbox"/> Betriebsunterbrechungsversicherung besteht nicht <input type="checkbox"/> Ca. <input type="text"/> Tage. Bitte schildern Sie, warum der Betrieb in dieser Zeit nicht aufgenommen werden kann: <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>	
Besteht für die beschädigten Sachen noch anderweitiger Versicherungsschutz? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Versicherer: <input type="text"/> Vschnr.: <input type="text"/>	
Ist der Schaden verursacher bekannt? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Name: <input type="text"/> Anschrift: <input type="text"/>	
Ist ein polizeiliches Protokoll aufgenommen worden? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Behörde: <input type="text"/> Aktenzeichen: <input type="text"/>	
Bankverbindung:	Konto <input type="text"/> bei <input type="text"/> BLZ <input type="text"/> IBAN <input type="text"/>	
Sind Sie Vorsteuerabzugsberechtig t? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
Folgende Unterlagen werden nachgereicht:	<input type="checkbox"/> Fotos <input type="checkbox"/> Anschaffungsrechnung <input type="checkbox"/> Bankverbindung <input type="checkbox"/> Kostenvoranschlag <input type="checkbox"/> <input type="text"/>	
Abwicklung / Kommunikation		

<p>Wie wünschen Sie die Kontaktaufnahme bei Rückfragen zur Abwicklung des Schadens?</p>	<p> <input type="checkbox"/> Telefon <input type="checkbox"/> E-Mail <input type="checkbox"/> sonstiges <input type="text"/> </p>
<p>Bitte nennen Sie uns die E-Mail-Adresse, Telefon- oder Handy-Nr. usw. die wir zur Kontaktaufnahme verwenden sollen:</p>	<input type="text"/>
<p>Bei telefonischer Abwicklung: Wann sind Sie am Besten erreichbar? Hinweis: Bitte geben Sie ein Zeitfenster zu üblichen Geschäftszeiten an.</p>	<input type="text"/>
<p>Zusätzliche Bemerkungen:</p>	<input type="text"/>
<p>Hinweis für den Versicherungsnehmer und Unterschrift</p>	<p>Bewusst unwahre oder lückenhafte Angaben können zum Verlust des Versicherungsschutzes führen, auch wenn hierdurch dem Versicherer kein Nachteil entsteht.</p> <p>_____</p> <p>Ort, Datum, Unterschrift.</p>
<p>Rev002 vom 10.10.2013</p>	<p><input type="checkbox"/> Die Schadenmeldung enthält keine Unterschrift, da maschinell erstellt.</p>

für
 .
 am 24.02.2017