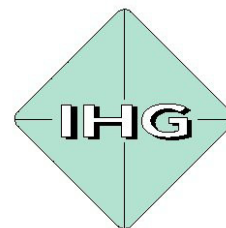


An die
IHG Versicherungsmakler GmbH & Co. KG
Keltenring 13
82041 Oberhaching
Telefon: 089 / 66 63 61 - 0
Telefax: 089 / 66 63 61 - 11
www.ihg-online.de



Schadenanzeige zur Sachversicherung

Persönliche Daten

Name des Versicherungsnehmers

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

Telefon

Telefax

E-Mail-Adresse

Bankverbindung

Kontoinhaber

IBAN

BIC

Geldinstitut
IBAN und BIC finden Sie auf Ihrem Kontoauszug oder Ihrer EC-Karte;
die deutsche IBAN ist immer 22 Stellen lang.

Vorsteuerabzugsberechtigt ja nein

Versicherungsdaten

Versicherungsscheinnummer

Schadenummer IHG

Versicherer

Schadenummer Versicherer

Schadenursache

- Brand, Blitzschlag, Explosion, Überspannung
 Einbruchdiebstahl, Raub, Vandalismus
 Leitungswasser, Rohrbruch

- Sturm, Hagel
 Glasbruch
 sonstige Elementarschäden

Angaben zum Schaden

Schadentag (Datum, Uhrzeit)

Erfolgte eine polizeiliche Meldung?

Schadenort

ja _____
Aktenzeichen, Tagebuchnummer

Polizeidienststelle

nein

Gebäudeart

- | | | |
|---|---|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> selbstgenutzt | <input type="checkbox"/> vermietet | <input type="checkbox"/> gemietet |
| <input type="checkbox"/> Betriebsgebäude | <input type="checkbox"/> Einfamilienhaus | <input type="checkbox"/> Wohnung |
| <input type="checkbox"/> Wohn- und Geschäftsgebäude | <input type="checkbox"/> Mehrfamilienhaus | |

Eigentümer der vom Schaden betroffenen Sachen (falls abweichend vom Versicherungsnehmer)

Name

Vorname

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

Fremdverschulden

Der Schaden wurde verursacht durch:

Name

Vorname

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

Haftpflichtversicherungsscheinnummer des Verursachers

Name und Anschrift des Versicherers

Ausführliche Schadenschilderung

Aufstellung der vom Schaden betroffenen Sachen

(Anschaffungsdatum, Preis, Umfang des Schadens, Kostenbelege bitte anfügen/nachreichen)

Gesamtschadenshöhe ca. EUR _____

Schadenfotos: sind beigelegt
 werden nachgereicht
 sind nicht vorhanden

Bitte prüfen Sie bei Absendung des Formulars genau, ob die Eintragungen zutreffend und vollständig sind. Bitte berücksichtigen Sie, dass unwahre und/oder unvollständige Angaben zum Verlust des Versicherungsschutzes führen können, auch wenn dem Versicherer dadurch kein Nachteil entstanden ist.

Ort, Datum

Unterschrift

ggf. Firmenstempel