

Schadenmeldung bitte an den für Sie zutreffenden Stellen ausfüllen, zurücksenden oder faxen an:

Dussler & Nestle GmbH Versicherungsmakler  
Königgäßle 5

Ruf 07351 – 188440  
Fax 07351 – 188560

88400 Biberach

A: Versicherungsschein Nr. : \_\_\_\_\_  
Versicherer : \_\_\_\_\_  
Versicherungsnehmer : \_\_\_\_\_  
Art des Schadens : \_\_\_\_\_

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Privathaftpflicht   | <input type="checkbox"/> Tierhalterhaftpflicht | <input type="checkbox"/> Haus-Grundbesitzerhaftpflicht |
| <input type="checkbox"/> Betriebshaftpflicht | <input type="checkbox"/> Hausrat               | <input type="checkbox"/> Wohngebäude                   |
| <input type="checkbox"/> Glasbruch           | <input type="checkbox"/> Geschäfts-Inhalt      | <input type="checkbox"/> Betriebsunterbrechung         |
| <input type="checkbox"/> Elektronik          | <input type="checkbox"/> Transport             | <input type="checkbox"/> Bauleistung                   |
| <input type="checkbox"/> Unfall              | <input type="checkbox"/> Sonstige              |  |

B: Geschädigter : \_\_\_\_\_  
1. Adresse : \_\_\_\_\_  
2. Telefon : \_\_\_\_\_  
3. Schadenumfang : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
4. Verletzungen : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

C: Schadentag-Uhrzeit : \_\_\_\_\_  
1. Schadensort : \_\_\_\_\_  
2. Schadensschilderung : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

D: Datum: \_\_\_\_\_ Unterschriften: \_\_\_\_\_