



www.sareb.de

Auftrag zur Schadensbesichtigung

Telefon: 0921 / 353 70 mobil: 0179 / 666 33 96

email: schaden@sareb.de

→ **Telefax: 0921 / 353 71** ←

| | | |
|--|---|---|
| Auftraggeber und Anschrift: | Sachbearbeiter: <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr | |
| | Telefon: | |
| | Telefax: | |
| | E-Mail: | |
| Schadentag: | Schadenummer: | |
| VN: (Name, Anschrift, <u>Telefon</u>) | | |
| AS: (Name, Anschrift, <u>Telefon</u>) | | |
| Besichtigungsort: oder: <input type="checkbox"/> VN <input type="checkbox"/> AS: | | |
| Schadenart: <input type="checkbox"/> Haftpflicht <input type="checkbox"/> Hausrat <input type="checkbox"/> Gebäude <input type="checkbox"/> Gewerbl. Inhalt <input type="checkbox"/> Gewerbl. Gebäude speziell: <input type="checkbox"/> Feuer <input type="checkbox"/> LW <input type="checkbox"/> Sturm/Hagel <input type="checkbox"/> Elementar <input type="checkbox"/> sonstige: | | |
| Bedingungswerk: | Versicherungssumme: | Unterversicherungsverzicht: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| Haftung: <input type="checkbox"/> 100% <input type="checkbox"/> % | Deckung: <input type="checkbox"/> 100% <input type="checkbox"/> noch klären | Reserve: |
| Besondere Informationen (z.B. spezielle Deckungserweiterungen / Ausschlüsse, Deckung, Haftung, Agentur, etc.) | | |
| Kurze Schilderung des Schadenhergangs: | | |
| Was dürfen wir für Sie ermitteln? <input type="checkbox"/> bitte Rücksprache mit dem Sachbearbeiter vor dem Besichtigungstermin nehmen! | | |
|  Bitte mailen Sie uns die Police sowie das jeweilige Deckungskonzept zur Prüfung des Versicherungsschutzes mit zu. Sie erleichtern uns und Ihnen die weiteren Prüfungen. Vielen herzlichen Dank! | | |