

ABS-Versicherungsschein-Nr. (Beispiel: AS-VSNR inkl. Prüfziffer)

Versicherungsschein-Nr. (Beispiel: BS/BSZ/VSNR)

Sach-Schaden**Blitz-/ Überspannungs-Schadenmeldung**

Versicherungsnehmer / in	Schadentag, Datum	Uhrzeit	Schadenort (Anschrift mit Postleitzahl)	
			Straße, Haus-Nr.	
	Versicherungsnehmer / in, Name		Geldinstitut	
	Straße, Hausnummer		BIC	IBAN ☐ privat ☐ geschäftlich
	PLZ Ort		Kontoinhaber / in	
	Telefon/Mobil		Erreichbar von / bis	Fax
	☐ privat	☐ geschäftlich	☐ privat	☐ ja ☐ nein
Unverbindliche Schadenhöhe				
ca. _____ EUR				
Schadenursache				
Wo hat der Blitz eingeschlagen?				
Wie weit ist die Einschlagstelle entfernt?				
Welche Spuren hat der Blitz an der Einschlagstelle hinterlassen?				
Welche Leitungen waren an den beschädigten Sachen angeschlossen?				
☐ Antenne ☐ Telefonleitung ☐ Stromleitung				
Sofern elektrische Leitungen, Zähler, Fehlerstromschutzschalter usw. beschädigt wurden, gehören diese zur:				
☐ Lichtenanlage ☐ Kraftanlage				
Wann waren die Geräte letztmals in Betrieb				
Datum _____ Uhrzeit _____				
Eigentumsverhältnisse bei Antennen-Schäden				
Art der Antenne:				
☐ Einzelantenne ☐ Gemeinschaftsantenne				
Kunde ist				
☐ Eigentümer - ☐ Mieter - des Gebäudes / der Wohnung				
Name, Anschrift des Eigentümers:				
Besteht für die beschädigten Sachen noch anderweitig Versicherungsschutz? (z. B. Gebäude-, Hausratversicherung, etc.)				
☐ ja ☐ nein				
Name, Anschrift des Versicherers:				
Versicherungs-Nummer:				
Verzeichnis der vom Schaden betroffenen Sachen				

Geräte sind unbedingt aufzubewahren und für eine evtl. Besichtigung bereitzustellen

ansonsten kann Versicherungsschutz entfallen !!!

Gegenstand	Anzahl	Anschaffungs-jahr / -kosten	Reparaturkosten	Wiederbeschaffungskosten	befindet sich derzeit bei? VN / Reparatur-Firma

Name, Anschrift, Telefonnummer der Reparaturfirma:

Vertreterfragen	Wurden Vereinbarungen mit VN getroffen?	☐ ja, welche ☐ nein	Haben Sie den Schaden besichtigt?	☐ ja ☐ nein	Vertreterfragen