

Hoesch & Partner GmbH
Versicherungsmakler
Schadenmanagement
Rüsterstraße 1
60325 Frankfurt am Main

Versicherungsnehmer

Name, Vorname

Straße

Plz, Ort

Telefon/Mobil

Versicherungsnummer

Schadenanzeige für Wohngebäudeversicherung

per Fax an 069 – 72 73 75 oder E-Mail an schaden@hoesch-partner.de

Schadenart

- Feuer, Blitzschlag, Explosion Sturm, Hagel Glas Elementar Vandalismus Mietverlust
 Leitungswasser, Sprinklerleckage

Schadenort (genaue Bezeichnung, PLZ, Ort, Straße/Hausnr., Etage, Räumlichkeiten)

.....
.....
.....

Schadendatum (Tag, Monat, Jahr, Uhrzeit)

Schadenschilderung und beschädigte Sachen (Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!)

.....
.....
.....
.....
.....

Beschädigte Sachen wurden eingebracht vom Mieter vom Eigentümer

Anlage:	Rechnung	Fotos	Kostenvoranschlag	Sonstige
beigefügt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
wird nachgereicht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Zahlungen sollen überwiesen werden an

Vorsteuerabzugsberechtigt ja nein

Kontoinhaber

Geldinstitut

Bankleitzahl

Kontonummer

Unterschriften/Zuzahlungen

Der Versicherungsnehmer ist für Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben verantwortlich, auch wenn eine andere Person sie niederschreibt. Wer vorsätzlich unrichtige oder unvollständige Angaben macht, verliert seinen Versicherungsschutz auch dann, wenn dem Versicherer durch diese unrichtige oder unvollständige Angabe kein Nachteil entsteht.

Ort

Datum

Telefon

Unterschrift Versicherungsnehmer