

Agentur-Nr.:

Risikoträger:

## Photovoltaikversicherung Schadenanzeige

Versicherungsscheinnummer:

Versicherungsnehmer Anrede | Name | Vorname

Geburtsdatum | Staatsangehörigkeit

Straße | Haus-Nr.

Telefon | Fax

PLZ | Wohnort

E-Mail | Homepage

Um Ihren Schadenfall zügig bearbeiten zu können, sind wir auf Ihre Mithilfe angewiesen. Bitte füllen Sie die Schadenanzeige sorgfältig aus, und senden diese mit einer **Kopie der Anschaffungsrechnung** an uns zurück.

Beschädigte Teile sind aufzubewahren. Bitte machen Sie Fotos.

Sind Sie zum Vorsteuerabzug berechtigt?

 ja  nein

Bankverbindung

Beschädigte Sache | Bezeichnung | Typ / Modell | Baujahr | Hersteller

Schadenhergang | Schadentag | Uhrzeit

Schadenumfang | Schadenhöhe in Euro

Wer führt die Instandsetzung durch? Name Firma | Adresse | Telefon

 Ein Dritter ist für den Schaden verantwortlich | Adresse Telefon unter Bemerkungen

 Die beschädigten Sachen waren geleast, ge - oder vermietet

 Der Schaden wurde polizeilich gemeldet

Über abhanden gekommenen Sachen ist der Polizei unverzüglich ein Verzeichnis einzureichen, damit Sie Ihren Versicherungsschutz nicht verlieren.

Wo können die beschädigten Sachen besichtigt werden?

Bemerkung etc.

Ort | Datum

Unterschrift Vermittler

Unterschrift Versicherungsnehmer

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass alle Fragen dieser Schadenanzeige vollständig und richtig beantwortet sind. Falsche oder lückenhafte Angaben können den Versicherungsschutz gefährden.