

ADOMEIT
Versicherungsmakler GmbH
Bellevue 58, 22301 Hamburg
Tel. 040/69 65 71 - 0 , Fax: 040/69 65 71 - 11

Name: _____ **Schadennummer:**
Strasse, Nr. : _____ **VSNR:**
Ort: _____ **Sparte:**
Versicherer:
Schadendatum:

SCHADENANZEIGE STURM und HAGEL

Tagsüber telefonisch erreichbar unter Telefon: _____

Sturm

Hagel

Schadenort: _____

**Als Sturm gilt eine atmosphärische bedingte Luftbewegung von mindestens Windstärke 8.
War diese Voraussetzung gegeben?**

ja

nein

Sind auch in der näheren Umgebung Sturmschäden entstanden?

ja

nein

Schadenhergang: _____

Was wurde beschädigt ? (Verwenden Sie ggf. die unten aufgeführte "Schadenaufstellung") _____

Unverbindliche Schadenhöhe

bis E 500,-
 bis E 2.000,-
 ca. E

bis E 1.000,-
 bis E 5.000,-

=====
Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt? ja nein

Bankverbindung:

Institut: _____
Kontoinhaber: _____
Kontonummer: _____
Bankleitzahl: _____

=====

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

- 2 -

- 2 -

=====
Schadenaufstellung

| Anzahl | Gegenstand | e/z/b* | Anschaffungsjahr | Neuwert (Wiederbeschaffungswert) | Reparaturkosten |
|--------|------------|--------|------------------|-------------------------------------|-----------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

* entwendet - e
zerstört - z
beschädigt - b

=====

Belege liegen bei werden nachgereicht
Kostenvoranschläge liegen bei werden nachgereicht