

Wen trifft ein Verschulden an dem Schaden?	<div style="border: 1px solid black; height: 60px; width: 100%;"></div>
Name, Firma, Anschrift, Tel.-Nr.	
Wurde mit der Behebung des Schadens begonnen? <input type="checkbox"/> ja → <input type="checkbox"/> nein	<div style="border: 1px solid black; height: 60px; width: 100%;"></div>
Name, Firma, Anschrift, Tel.-Nr.	
Sind Sie zu diesem Schaden vorsteuerabzugsberechtigt?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> teilweise, zu <input type="text"/> %
Wie soll die Entschädigungsleistung erfolgen? an <input type="checkbox"/> Versicherungsnehmer (wie oben) <input type="checkbox"/> Reparatur-Firma (lt. Rechnung) über <input type="text"/> IBAN des Zahlungsempfängers bei (genaue Bezeichnung der Kreditunternehmung) BIC <input type="checkbox"/> per Postanweisung	<div style="border: 1px solid black; height: 150px; width: 100%;"></div>
Sonstige Bemerkungen:	<div style="border: 1px solid black; height: 350px; width: 100%;"></div>

Ich (wir) ermächtige(n) den Versicherer bzw. Herrn/Frau im Auftrag des Versicherers, Auskünfte aller Art bei Personen und Behörden (Polizei, Gericht usw.) einzuholen, Einsicht in alle auf mich (uns) bezughabenden Akten zu nehmen sowie Abschriften oder Auszüge derselben anzufertigen.
 Ich (wir) bestätige(n) mit meiner (unserer) Unterschrift, dass ich (wir) alle vorstehenden Fragen vollständig und wahrheitsgetreu beantwortet habe(n).

Ort, Datum

Unterschrift Versicherungsnehmer