

**Besichtigungs-Auftrag / Sachschaden**

Tel. 07022-9262-0 , Fax 07022-9262-821, Mail: schaden@interschaden.de

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Von VU: |  | VU-Schaden-Nr.: |  |
| Straße: |  | PLZ/Ort: |  |
| Name Sachbearb.: |  | eMail: |  |
| Tel.: |  | Fax: |  |

**Schadenereignis:**

|  |  |
| --- | --- |
| Schadentag: |  |
| PLZ/Schadenort: |  | Straße: |  |

**Telefonische Abstimmung mit Sachbearbeiter erwünscht:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ja |  | Nein |  |

|  |  |
| --- | --- |
| VN: |  |
| Straße: |  |
| PLZ/Ort: |  |
| Tel.: |  |

**Schadenart:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Hausrat |  | Gebäude |  | Inhalt |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Feuer |  | LW |  | ED |  | Hagel/Sturm |  | Sonstige |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Versicherungssumme: |  | Bedingungswerk: |  |
| Selbstbeteiligung: |  | Forderung/Reserve: |  |

**Schadenhergang, Klauseln, besondere Deckungsinformationen**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Ermittlung zur Deckung |  | Prüfung der Plausibilität hinsichtlich des geschilderten Schadenhergangs |
|  | Überprüfung der Versicherungssummen, -werte |  | Reparaturbegleitung, - überwachung |
|  | Feststellung der Schaden-,bzw. Entschädigungshöhe |  | Einleitung von Sofortmaßnahmen zurSchadenminderung oder Sanierung |
|  | Treffen der Entschädigungsvereinbarung |  | Sonstiges |