

Wen trifft ein Verschulden an dem Schaden?	Name, Firma, Anschrift, Tel.-Nr.
Wurde mit der Behebung des Schadens begonnen?	Name, Firma, Anschrift, Tel.-Nr.
<input type="checkbox"/> ja → <input type="checkbox"/> nein	
Sind Sie zu diesem Schaden vorsteuerabzugsberechtigt?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> teilweise, zu _____ %
Wie soll die Entschädigungsleistung erfolgen?	<input type="checkbox"/> Versicherungsnehmer <input type="checkbox"/> Reparaturfirma
oder an	<input type="checkbox"/> Name, Anschrift _____ _____
über	_____ Kontonummer bei _____ Bankleitzahl
	<input type="checkbox"/> per Postanweisung
Sonstige Bemerkungen:	<div style="border: 1px solid black; height: 250px; width: 100%;"></div>

Der/Die Versicherungsnehmer(in) bestätigt durch seine/ihre Unterschrift, dass alle Angaben zu diesem Schadenfall der Wahrheit entsprechen. Ich (wir) ermächtige(n), Erhebungen durchzuführen, Auskünfte aller Art bei Personen und Behörden (Polizei, Gendarmerie, Gerichten usw.) einzuholen, Einsicht in die Akten zu nehmen sowie Abschriften anzufertigen.

Ort, Datum

Unterschrift: Versicherungsnehmer(in)