

TECHNISCHE-VERSICHERUNGEN SCHADENANZEIGE



> Bitte per E-Mail an: formular@rvm.de oder per Fax: +49 7121 923-200

Ihre interne Schadennummer: _____
Versicherungsscheinnummer: _____
Ihre E-Mail-Adresse: _____

VERSICHERUNGSNEHMER

Name/Firma: _____
Straße/Nr.: _____
PLZ/Ort: _____
Vorsteuerabzugsberechtigt? Ja Nein

SCHADENART

Elektronik Elektronik-Betriebsunterbrechung Maschinen Maschinen-Betriebsunterbrechung
 Montage Montage-Betriebsunterbrechung Bauleistung Bauleistungs-Betriebsunterbrechung
 Sonstiges: _____

SCHADENDETAILS

Schadentag: _____ Schadenuhrzeit: _____
Schadenort: _____
Was wurde beschädigt? (Bitte ggf. Fotos beifügen):

Schadenhöhe (geschätzt): _____ EUR

Bitte beachten Sie, dass die beschädigten Teile zur Beweissicherung bis zur endgültigen Schadenregulierung aufzubewahren sind!

SCHADENSCHILDERUNG

TECHNISCHE-VERSICHERUNGEN
SCHADENANZEIGE



> Bitte per E-Mail an: formular@rvm.de oder per Fax: +49 7121 923-200

ZEUGEN/POLIZEI

(nur bei Diebstahl/Unterschlagung)

Name und Anschrift von Zeugen:

Polizeilich aufgenommen?

Ja Nein

Tagebuch-Nr. und Dienststelle:

SCHADENABWICKLUNG

Wer kann zum Schaden weitere Auskunft geben?

Wo kann besichtigt werden?

Ansprechpartner:

Telefon:

Fax:

E-Mail:

AUF WELCHES KONTO SOLL DIE ENTSCHÄDIGUNG ÜBERWIESEN WERDEN?

Konto/IBAN:

BLZ/BIC:

Bankinstitut:

Kontoinhaber:

Datum:

Unterschrift:

Gesonderter Hinweis zu § 28 Versicherungsvertragsgesetz: Vorsätzlich falsche oder unwahre Angaben können den vollständigen Verlust der Versicherungsleistung, grob fahrlässig falsche oder unwahre Angaben eine – der Schwere ihres Verschuldens entsprechende – Kürzung der Versicherungsleistung zur Folge haben, es sei denn, diese Angaben werden weder für die Feststellung des Versicherungsfalles noch für die Feststellung oder den Umfang der Leistungspflicht des Versicherers ursächlich. Die zuletzt genannte Einschränkung gilt nicht, wenn die falschen oder unwahren Angaben von Ihnen arglistig gemacht werden.