

Schadenanzeige für **ADFC** • **ASSekuranz** - Mitgliederversicherung

Bitte senden Sie diese Schadenanzeige sorgfältig ausgefüllt an uns zurück.

Versichertes Mitglied

Anrede Herr Frau
Beitrittsdatum
Vorname, Name
ADFC-Mitglieds-Nr.
Strasse, Hausnummer
Telefon tagsüber
Postleitzahl, Ort
Telefon abends

Schadendatum Schadenuhrzeit

Schadenort und Hergang (Bitte detaillierte Schilderung)

Schadenort Schadenhöhe (EUR)

Wie ereignete sich der Schaden? (Geben Sie bitte eine ausführliche Schilderung des Vorganges)

Welcher Polizeidienststelle wurde der Schaden gemeldet?

Polizeidienststelle Tagebuch-Nr.
Strasse, Haus-Nr Meldedatum
Postleitzahl, Ort Meldeuhrzeit

Angaben zum Zeugen

Anrede Herr Frau
Vorname, Name
Strasse, Hausnummer
Postleitzahl, Ort

Angaben zum Schadenverursacher

Anrede Herr Frau
Vorname, Name
Strasse, Haus-Nr
Postleitzahl, Ort

Angaben zum Anspruchsteller

Anrede Firma Herr Frau
Vorname, Name
Strasse, Haus-Nr
Postleitzahl, Ort

Ich benötige Versicherungsschutz für:

- Haftpflicht
 Rechtsschutz

SachschädenWelche Sachen wurden beschädigt?

Ist eine Reparatur möglich?

 Ja Nein

Hatten Sie die beschädigte Sache

 gemietet? in Verwahrung? zu reparieren? geliehen? zu bearbeiten? zu befördern?

PersonenschadenArt und Umfang der Beschädigung?

Ist der Geschädigte

 ein Angehöriger von Ihnen? bei Ihnen beschäftigt?

Lebt der Geschädigte mit Ihnen in häuslicher Gemeinschaft?

 Ja Nein

Bei Verteidigung in Straf / - BußgeldverfahrenBehörde Aktenzeichen Grund des Ermittlungsverfahrens

Wurde bereits ein Rechtsanwalt beauftragt?

 Ja Nein

Angaben zum beauftragten RechtsanwaltName Strasse, Hausnummer Postleitzahl, Ort

Wo besteht Ihre sonstige PrivathaftpflichtversicherungVersicherer Versicherungsschein-Nr. **Wo besteht Ihre sonstige Rechtsschutzversicherung**Versicherer Versicherungsschein-Nr.

Unterschrift

Ich versichere, alle vorstehenden Angaben nach bestem Wissen und Gewissen gemacht zu haben.
Bewusst unwahre Angaben können zum Verlust des Versicherungsschutzes führen.

Ort, Datum Unterschrift

Bitte beachten Sie: Es gilt eine generelle Selbstbeteiligung je Schadenfall

Diese beträgt in Rechtsschutz EUR 300,00 und in Haftpflicht EUR 500,00

Bitte senden Sie die Schadenanzeige an: P & P Pergande & Pöthe GmbH, Schloßstraße 2-6, 22041 Hamburg**oder senden Sie die Schadenanzeige per Telefax an:** 040 / 68 28 69-50
