

■ Schadensformular

**Schadensart**

**Haftpflicht**

Falls Sie Ihr Schadenformular ausfüllen und anschließend ausdrucken möchten, betätigen Sie einfach den Druckbutton recht oben. Sie können uns dann Ihre ausgefüllte Schadenmeldung wie gewohnt per Fax senden. Fax-Nr.: **0251 / 144 767 – 10**. Oder senden Sie das ausgefüllte Formular ganz einfach per Mail an [info@eikmeier-noelle.de](mailto:info@eikmeier-noelle.de). Ganz einfach den Button oben rechts drücken und senden.

■ **Versicherungsnehmer**

Versicherungsnummer

Versicherungsgesellschaft

Name

Vorname

Strasse / Nr.

PLZ

Ort

Tel.

E-Mail

■ **Ansprechpartner**

Name

Vorname

Sind Sie Vorsteuerabzugsberechtigt?

Ja      Nein

Schadendatum

Schadenschilderung

Schadenuhrzeit

Schadenort

Name des Unfallgegners/Anspruchstellers

Anschrift

PLZ

Ort

Tel.

Was wurde beschädigt?

Schadenhöhe (geschätzt)

Wurde der Schaden polizeilich  
aufgenommen?

Ja

Nein

Wenn ja, welche Dienststelle

Dienststelle

Strasse / Nr.

PLZ

Ort

Aktenzeichen (falls bekannt)

Welche Personen waren Augenzeugen? (Die Namen aller Zeugen mit Komma trennen)

Wurde der Schaden in Ausübung der  
beruflichen Tätigkeit verursacht?

Ja

Nein

War der Anspruchsteller bei Ihnen  
beschäftigt?

Ja

Nein

### **Bei Personenschäden**

Worin bestehen die Verletzung?

Bei welcher Krankenkasse ist der  
Verletzte versichert?

---

Ort, Datum

---

Unterschrift