

Bitte senden Sie diesen Fragebogen an:
haftpflichtschaden@agencio.de

agencio Versicherungsserie AG
Bahnhofstr. 2
26655 Westerstede

Vertrags- / Policennummer

Schadenummer

Sehr geehrter Anspruchsteller,

bitte helfen Sie uns bei der Bearbeitung Ihres Schadens, indem Sie alle in diesem Fragebogen gestellten Fragen sorgfältig beantworten. Auch wenn Sie das Formular nicht selbst ausfüllen, prüfen Sie bitte vor der Unterzeichnung, ob die Eintragungen zutreffend und vollständig sind.

Versicherungsnehmer

Vorname / Zuname

Straße / Hausnummer

Telefonnummer (Festnetz)

Telefonnummer (Mobil)

Postleitzahl / Ort

E-Mail

Anspruchsteller

Vorname / Zuname

Tätigkeit / Beruf

Straße / Hausnummer

Telefonnummer (Festnetz)

Telefonnummer (Mobil)

Postleitzahl / Ort

E-Mail

Bankverbindung für die Überweisung einer etwaigen Entschädigung

Name / Ort des Geldinstitutes

BIC

IBAN (kein Sparkonto)

Kontoinhaber (Vor- / Zuname)

Wann und wo hat sich der Versicherungsfall ereignet?

Tag (Datum)

Uhrzeit

Postleitzahl / Ort

Straße / Hausnummer

Land

Bemerkungen

Schadenursache / Schadenhergang

(Falls Platz nicht ausreicht, bitte gesondertes Blatt verwenden)

Zeugen des Vorfalls

Zeuge 1

Vorname / Zuname

Straße / Hausnummer

Postleitzahl / Ort

Telefonnummer

—

Zeuge 2

Vorname / Zuname

Straße / Hausnummer

Postleitzahl / Ort

Telefonnummer

Angaben zum Sachverhalt

- Wurde der Schaden von der Polizei aufgenommen?

nein ja:

Polizeidienststelle

Polizei Aktenzeichen

- Gegen wen erheben Sie Ansprüche?

Vorname / Zuname

Begründung

Angaben bei Sachschäden

- Was wurde beschädigt?

Beschreibung

- Wann wurde die beschädigte Sache angeschafft?

Datum

- Zu welchem Preis? (Original-Anschaffungsrechnung bitte beilegen)

Euro

- Art und Umfang der Beschädigung

Beschreibung

- Voraussichtliche Höhe der Wiederherstellungskosten:

Euro

- Voraussichtliche Reparaturdauer:

- Eigentümer der beschädigten Sache:

Vorname / Zuname

- Gehört die beschädigte Sache zum Betriebsvermögen?

nein

ja:

- Sind Sie nach § 15 UStG zum Vorsteuerabzug berechtigt?

nein

ja

- Bei Besichtigung der beschädigten Sachen Terminabsprache mit:

Vorname / Zuname

Straße / Hausnummer

Postleitzahl / Ort

Telefonnummer (Festnetz)

Telefonnummer (Mobil)

E-Mail

- Hat bereits eine Besichtigung stattgefunden?

nein

ja, durch:

Vorname / Zuname

Telefonnummer (Festnetz)

agencio Versicherungsservice AG
Bahnhofstraße 2
26655 Westerstede

T: 04488 – 7389- 0
F: 04488 – 7389- 4499

Vorstand
Holger Koppius (Sprecher)
Gerold Saathoff
Aufsichtsrat
Axel Eilers (Vorsitzender)

Registergericht-Oldenburg:
Steuer Nummer:
USt-IdNr.:
Gläubiger-IDNr.:

HRB 219062
69/200/43924
DE223312424
DE76ZZZ00002575018