



SCHADENMELDUNG

Bitte füllen Sie dieses Formular vollständig aus und schicken Sie es per Post oder Fax an folgende Adresse:

AXA Art Versicherung AG
Schadenabteilung
Börsenplatz 1 - D-50667 Köln

Tel.: +49 – (0)2 21 – 14 82 40 52
Fax: +49 – (0)2 21 – 14 83 25 59
E-Mail: schaden@axa-art.de

1 ANGABEN ZUM VERSICHERUNGSNEHMER

VERSICHERUNGS- NUMMER
NUMMER _____

VERSICHERUNGS- NAME, VORNAME STRASSE, HAUSNUMMER
NEHMER _____

PLZ/ORT TELEFON

TELEFAX E-MAIL

2 SCHADENANGABEN

ZEIT SCHADEN- DATUM UHRZEIT
EINTRITT _____

SCHADENORT STRASSE, HAUSNUMMER PLZ/ORT

SCHADEN- NAME, VORNAME STRASSE, HAUSNUMMER
VERURSACHER _____

PLZ/ORT TELEFON

Der Schadenverursacher ist haftpflichtversichert Der Schadenverursacher ist nicht haftpflichtversichert

Wenn ja, bitte angeben:

VERSICHERUNGSNUMMER VERSICHERER

SCHADENNUMMER (FALLS VORHANDEN)

SCHADENART Brandschaden Sturmschaden
 Einbruchdiebstahl Beraubungsschaden
 Explosionsschaden Leitungswasserschaden
 Glasbruchschaden Sonstige:

URSACHE UND HERGANG

Bitte schildern Sie den Schadenhergang. Bitte geben Sie nur Ihre eigenen Wahrnehmungen an, ansonsten, durch wen oder was der Schaden bekannt wurde (evtl. gesondertes Blatt verwenden).

BESCHÄDIGTE OBJEKTE

Bitte listen Sie die entstandenen Sachschäden auf (evtl. gesondertes Blatt verwenden).

EINSCHÄTZUNG SCHADENHÖHE

UNGEFÄHRE SCHADENHÖHE (IN EURO)

3 BEHÖRDENANGABEN

POLIZEILICHE MELDUNG

- Es ist ein polizeiliches Protokoll aufgenommen worden Es ist kein polizeiliches Protokoll aufgenommen worden

Wenn ja, bitte angeben:

DIENSTSTELLE

AKTENZEICHEN

ERMITTLUNGS- ODER STRAF- VERFAHREN

- Es ist ein Ermittlungs- bzw. Strafverfahren eingeleitet worden Es ist kein Ermittlungs- bzw. Strafverfahren eingeleitet worden

Wenn ja, bitte angeben:

BEHÖRDE

AKTENZEICHEN

4 ANHÄNGE, ZAHLUNG UND UNTERSCHRIFT

BEIGEFÜGTE INFORMATIONEN

- Detaillierte Schadenaufstellung Anschaffungsrechnungen/Wertbestätigungen
 Kostenvoranschläge Sonstige:

Bei Transportschäden:

Bei Ausstellungs- oder Messeschäden:

- Frachtbrief/Speditionsauftrag mit Schadenbestätigung des Speditionsfahrers

- Schadenbestätigung des Veranstalters

ENT- SCHÄDIGUNGS- ZAHLUNG

- Gewünscht durch Überweisung

KONTONUMMER

GELDINSTITUT

- Gewünscht durch Briefscheck

BANKLEITZAHL

UNTERSCHRIFT

ORT/DATUM

UNTERSCHRIFT DES VERSICHERUNGSNEHMERS
