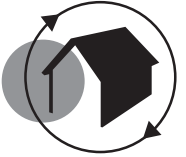


Schadensanzeige Elementarschaden

L F V
LEHRER-FEUERVERSICHERUNGSVEREIN



Vers.-Nr.: Distrikt: _____

Name, Vorname: _____

Straße, Haus-Nr.: _____ Wohnfläche _____ m²

PLZ, Wohnort: _____

Telefon: _____ Fax: _____

Schaden-Nr.:	_____
Forderung:	_____ €
Bewilligt:	_____ €
Nachzahlung:	_____ €

Dat./Namensz.	

Bankverbindung:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Kontonummer

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Bankleitzahl

Bankinstitut: _____ Kontoinhaber: _____

Mieter Eigentümer

1. Datum und Uhrzeit des Schadens: _____

2. Schadensort: _____

3. Betroffene Räume: _____

4. Wem gehören die beschädigten Sachen? _____

5. Besteht noch anderweitig Versicherungsschutz? _____

Anschrift: _____ Vers.-Summe: _____ Vers.-Nr.: _____

6. Auf welche Weise ist der Schaden entstanden? Bitte ausführliche Schilderung (evtl. auf Sonderblatt)

7. Wurde der Schaden durch eine dritte Person verursacht? Ja Nein

Wenn ja, von wem? _____

8. Bei Schäden am Fußbodenbelag:

a) Art des Belages: _____ b) Wie ist er verlegt? _____

c) Welcher Untergrund befindet sich unter dem Teppich? _____

9. Welche Gegenstände wurden betroffen?

Nr.	Bezeichnung	Anschaffungszeit	Anschaffungspreis		Beantragter Ersatz in €
			DM	€	
Falls nicht ausreichend, bitte separate Liste nach diesem Muster beifügen! Rechnungen, Belege usw. im Original einreichen.					Summe: €

Ich bin darüber unterrichtet, dass

- a) die Anerkennung der Ersatzpflicht und die Festsetzung der Entschädigung dem Vorstand des LEHRER-FEUER-VERSICHERUNGSVEREINS vorbehalten bleiben.
- b) unrichtige oder unvollständige Auskünfte des Versicherungsnehmers den Versicherer von der Entschädigungspflicht befreien können, und zwar auch dann, wenn die Auskünfte ohne Wirkung auf die Schadenermittlung und Entschädigungsvereinbarung geblieben sind.

Sämtliche Angaben wurden nach bestem Wissen richtig und vollständig gemacht.

Ort, Datum

Unterschrift des Versicherungsnehmers

Stellungnahme des Schaumanns:

gemeldet am: _____ besichtigt am: _____ Vers.-Summe: _____

Datum

Unterschrift

Distriktvorsteher: _____

Datum

Unterschrift