

**VERSICHERUNGSNEHMER**

Bitte alle Felder sorgfältig ausfüllen, dann ausdrucken und unterschrieben an  
fairplay24 Hilberstr. 22 45731 Waltrop senden oder faxen! Fax: 0 23 09 / 60 09 64

Versicherungsscheinnummer:

Vorname:

Name:

Geb. Datum:

Straße:

PLZ:

Ort:

Telefon Vorwahl:

Telefon Rufnummer:

Handy:

E-Mail:

Ort des Schadens:

Wie hoch schätzen  
Sie den Schaden?

€

**Schadenursache**

Schaden entstand durch, bitte entsprechendes auswählen:

**Hergang des Schadens**

Bitte schildern Sie den Hergang:

**Angaben über die beschädigten Gegenstände**Bitte benennen Sie die Gegenstände mit Fabrikat, Typ und Baujahr  
und seit wann diese jeweils in Betrieb sind:

Ist die Garantie abgelaufen?

ja nein

Waren die Gegenstände gebraucht?

ja nein

Name und Anschrift des Eigentümers, wenn nicht mit Versicherungs-  
nehmer identisch:

Gegen wen bestehen Regressmöglichkeiten?

War das beschädigte Objekt schon mal von einem Schaden betroffen? Wenn ja wann?	
Besteht für das Objekt ein Wartungsvertrag? Falls ja bitte das letzte Wartungsprotokoll beifügen!	ja nein
Wenn für das geschädigte Objekt eine Reparatur durchgeführt werden soll bitte Name und Anschrift der Reparaturfirma:	
Wurde für die Reparatur ein Kostenvoranschlag eingeholt? Wenn ja bitte Kostenvoranschlag beifügen!	ja nein
Werden bei der Reparatur Verbesserungen am Objekt vorgenommen? Wenn ja welche?	
Wo können die beschädigten Teile besichtigt werden?	
Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt?	ja nein
Besteht eine Sicherheitsübereignung für das beschädigte Objekt? Wenn ja an wen?	
<b>Nur bei Diebstahl ausfüllen !</b>	
Meldung bei der Polizei am:	
Tagebuchnummer Aktenz. Polizei:	
Anschrift der Polizeidienststelle:	
Hat die Polizei den Schadenort besichtigt?	ja nein
Bei Diebstahl der Sachen aus dem KFZ den KFZ Versicherer benennen:	
Die gestohlenen Teile wurden verschlossen oder festeingebaut aufbewahrt:	ja nein
Wo wurden die gestohlenen Teile aufbewahrt?	
<b>Bitte immer beantworten !</b>	
Welche Maßnahmen sind zur Minderung des Schadens möglich?	
Geschädigte Sachen sind auch noch bei folgender Gesellschaft versichert.	
In dieser Versicherungsart gibt es Vorschäden die entschädigt wurden. Bitte Name der Versicherungs- gesellschaft und Schadenhöhe in € angeben.	
Wenn der Schaden durch einen Dritten verursacht wurde nennen Sie Namen und Anschrift	

Für die reibungslose Abwicklung fügen Sie bitte eine Aufstellung der geschädigten Sachen bei inclusive der Wiederbeschaffungs- oder Instandsetzungskosten !

**Erklärung !**

Ich erkläre, die Fragen wahrheitsgetreu beantwortet zu haben. Ich weiß, dass bewusst unwahre oder unvollständige Angaben zum Verlust des Anspruchs auf Versicherungsschutz führen, auch wenn dem Versicherer durch diese Angaben kein Nachteil entsteht.

**Datenübermittlung !**

Die im Zusammenhang mit der Versicherung stehenden Daten werden gespeichert und an Rückversicherer sowie den betreffenden Versicherungsverband übermittelt.

**Geben Sie die Bankverbindung an, auf welche die Schadenersatzzahlung erfolgen soll !**

**Kontonummer:****Bankleitzahl:****Geldinstitut:****Kontoinhaber:****Ort, Datum****Ort:****Datum:****Unterschrift**