

**allfinanztest.de GmbH Deutschland Schubertstr. 1 08058 Zwickau**  
**Tel.: 0375/ 37015-0 Fax: 0375/ 37015-11 email: [info@allfinanztest.de](mailto:info@allfinanztest.de)**

**Vermittler Name für Rückfragen:** \_\_\_\_\_  
**Tel.-Nr.:** \_\_\_\_\_  
**Fax-Nr.:** \_\_\_\_\_

Schadenmeldung **Hausrat**

Versicherungsgesellschaft: \_\_\_\_\_

VSNr: \_\_\_\_\_

Versicherungsnehmer:

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Schadentag: \_\_\_\_\_ Uhrzeit: \_\_\_\_\_

Schadenort: \_\_\_\_\_

Wer hat den Schaden gemeldet? \_\_\_\_\_

Wodurch ist der Schaden entstanden? \_\_\_\_\_

Wohnfläche, wieviel qm? \_\_\_\_\_

Was wurde beschädigt, zerstört, entwendet?

Stückzahl	Gegenstand	Anschaffungs- datum	Anschaffungs- preis in €	Schadenforderung in €
-----------	------------	------------------------	-----------------------------	--------------------------

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Kurze Schilderung des Sachverhaltes: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Bitte schicken Sie das Schadenformular an \_\_\_ VN oder \_\_\_ allfinanztest.de GmbH Deutschland

Kopie der Schadensmeldung wird an VN geschickt.

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_