GOSSLER, LÜBBERS & STAHL

Schadenanzeige Feuer

GOSSLER, LÜBBERS & STAHL PRIVAT- UND GEWERBEVERSICHERUNGS-MAKLER GMBH CHILEHAUS B / FISCHERTWIETE 1 20095 HAMBURG	Versicherungsnehmer (Name und Anschrift) Telefon-Nr. tagsüber: Vertrags-Nr.: Schadentag:

☐ **Brand**	☐ **Blitzschlag**	☐ **Explosion**
Schadenort:		
Wann haben Sie den Schaden bei der Polizei gemeldet?	am: Polizeidienststelle: Aktenzeichen:	

Bitte schildern Sie den Hergang des Schadens

GLS

GOSSLER, LÜBBERS & STAHL

Was ist vom Schaden betroffen? (Verwenden Sie ggf. beigefügtes Formular ´Schadenaufstellung´)

Unverbindliche Schadenhöhe	☐ bis € 500,-- ☐ bis € 2.500,-- ☐ ca. €	☐ bis € 1.500,-- ☐ bis € 5.000,--

☐ **Blitzschlag** Sind Einschlagspuren am Gebäude - oder näheren Umgebung- sichtbar?	☐ ja, und zwar
	☐ nein

An wen soll der zu zahlende Betrag überwiesen werden? (evtl. Zahlungs- abtretung)	Kontoinhaber
	Kontonummer
	Bankleitzahl
	Institut

Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt?	☐ ja	☐ nein

, den (Ort, Datum)	(Unterschrift)