

Schadenmeldung

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

AXA ART Versicherung AG

Schadenabteilung
Colonia-Allee 10 – 20
D-51067 Köln
Telefon: +49 221 148 2 40 52
Telefax: +49 221 148 3 25 59
Email: schaden@axa-art.de

1 Angaben zum Versicherungsnehmer

Versicherungsnummer

Versicherungsnehmer

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ/Ort

Telefon

Telefax

E-Mail

2 Schadenangaben

Zeit Schadeneintritt

Datum

Uhrzeit

Schadenort

Straße, Hausnummer

PLZ/Ort

Schadenverursacher

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ/Ort

Telefon

Schadenmeldung

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)

Schadenmeldung

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 Strafverfahren 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:

 Frachtbrief/ Speditionsauftrag mit Schadenbestätigung des Speditionsfahrers

Bei Ausstellungs- oder Messeschäden:

 Schadenbestätigung des Veranstalters**Entschädigungszahlung** Gewünscht durch Überweisung Gewünscht durch Briefscheck

IBAN

BIC

Geldinstitut

Unterschrift

Ort / Datum

Unterschrift des Versicherungsnehmers