

SCHADENMELDUNG ZUR KAMERAVERSICHERUNG

AKTIVAS
Eine Marke der Global Gruppe

Absender AKTIVAS GmbH
Ludwigstr. 2a, D – 85622 Feldkirchen
Tel.: +49 89 – 9047557-0 Fax.: +49 89 – 9047557-20
Email: foto@aktivas.de

Versicherungsnummer

Versicherungsnehmer	Frau	Herr	Firma	
Name, Vorname			Telefon	
Straße, Hausnr.			Mobil	
PLZ, Ort, Land			Email	
Schadentag			Uhrzeit	
Schadensort				
Schadenhergang				

Bei welcher Polizeidienststelle wurde der Schaden ggf. gemeldet?

Dienststelle:

Aktenzeichen:

Falls der Schaden durch **Dritte** verursacht wurde:

Name, Vorname
Straße, Hausnr.
PLZ, Ort, Land

Die Schadenzahlung soll erfolgen an

Bankverbindung Institut
IBAN
BIC
Abweich. Inhaber

Gegenstand	Art des Schadens	Neuwert (bei Totalschaden)	Schadenhöhe (bei Reparatur)
-------------------	-------------------------	--------------------------------------	---------------------------------------

(falls der Platz nicht ausreicht, bitte separate Aufstellung beilegen)

Besteht für die vom Schaden betroffene Sache noch anderweitig Versicherungsschutz? ja nein

Falls ja: Gesellschaft Versicherungsnr.

Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt ? ja nein

Wir weisen darauf hin, dass wir die erbetenen Daten zur Schadenbearbeitung nach DSGVO und BDSG nutzen und speichern.

Ort, Datum

Unterschrift