Schadenanzeige Elektronik und Maschinen

	Versicherungsnehmer (Name und Anschrift)
ARWO Versicherungsservice GmbH Konrad-Adenauer-Str. 25 50996 Köln	
	Telefon-Nr. tagsüber:
	Vertrags-Nr.:
Telefax: 0221/ 60 60 83 - 79	Schadentag:

Schadenort	

Beschädigtes Objekt	Positions-Nr.
	Bezeichnung
	Hersteller
	Typ
	Baujahr
	Fabrik-Nr.
	Wert bei Anschaffung
	Betriebsstunden

Bitte schildern Sie ausführlich den Hergang des Schadens (Entstehungsursache, Verlauf und Auswirkung des Schadens)

Was ist vom Schaden betroffen? (Schadenumfang/Schadenbefund)

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

Schadenbehebung durch	☐ Eigenpersonal ☐ im Herstellerwerk	☐ Fremdpersonal ☐ in Fremdwerkstatt

Garantiezeit	☐ abgelaufen seit	
	☐ noch bis	
Letzte Wartung	☐ am	
Betriebsunterbrechung	Ausfallzeit ca.	Tage / Wochen

Diebstahl / Brand	polizeilich gemeldet	☐ nein ☐ ja, am
	Polizeidienststelle	
	Aktenzeichen :	

Ansprechpartner	Name
Tagsüber erreichbar unter	Telefon

Bankverbindung	Institut
	Kontoinhaber
	Kontonummer
	Bankleitzahl

Sind Sie vorsteuerabzugsbe-rechtigt?	☐ ja	☐ nein

(Ort, Datum)	(Unterschrift)