Schadenanzeige Feuer

	Versicherungsnehmer (Name und Anschrift)
ARWO Versicherungsservice GmbH Konrad-Adenauer-Str. 25 50996 Köln	
	Telefon-Nr. tagsüber:
	Vertrags-Nr.:
Telefax: 0221/ 606083-79	Schadentag:

☐ **Brand**	☐ **Blitzschlag**	☐ **Explosion**

Schadenort:	
Wann haben Sie den Schaden bei der Polizei gemeldet?	am:
	Polizeidienststelle:
	Aktenzeichen:

Bitte schildern Sie den Hergang des Schadens

Was ist vom Schaden betroffen? (Verwenden Sie ggf. ein separates Blatt zur Schadenaufstellung)

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

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

Bankverbindung	Institut
	Kontoinhaber
	Kontonummer
	Bankleitzahl

Sind Sie vorsteuerabzugs-berechtigt?	☐ ja	☐ nein

(Ort, Datum)	(Unterschrift)