

Württembergische Gemeinde-Versicherung a.G.

Besucher/Tiefgarage: Feinstraße 1 – Ecke Tübinger Straße, 70178 Stuttgart
 Postanschrift: 70164 Stuttgart, Tel. 0711 1695-1960, Fax 0711 1695-6001
 Hauptverwaltung: Tübinger Straße 55, 70178 Stuttgart
 Internetadresse: www.wgv.de
 E-Mail: kommunal@wgv.de



Name und Anschrift des Versicherungsnehmers :		Ansprechpartner:		Telefon-Nummer:	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
<input type="text"/>		Fax-Nummer:		E-Mail-Adresse:	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Bankverbindung des Versicherungsnehmers: Bankinstitut:		IBAN / Konto-Nr.:		BIC / Bankleitzahl:	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Mitglieds-Nummer:	Vertrags-Nummer:	Schaden-Nummer:			
<input type="text" value="P"/>	<input type="text" value="V"/>	<input type="text" value="S"/>			

Schadenanzeige

Bitte Sparte angeben

Ausstellungs- Transport- Schlüsselverlust- Sonstige Versicherung

Vorsätzlich unrichtige oder unvollständige Angaben führen regelmäßig zum Verlust des Versicherungsschutzes, auch wenn dem Versicherer durch diese Angaben kein Nachteil entsteht.

Wann ist der Schaden entstanden?
Datum:

Uhrzeit:

Wo ist der Schaden eingetreten?

Ort, Straße, Hausnummer oder Flurstück, Stockwerk, Raum usw.:

Wie hat sich der Schadenfall zugetragen? (Bitte schildern Sie den Schadenhergang und Schadenumfang mit allen wichtigen Begleitumständen.)

Beschädigte Sachen	Eigentümer der Sachen	Wiederbeschaffungs-/ Instandsetzungskosten in EUR
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Welche **Polizeidienststelle**/Staatsanwaltschaft bearbeitet den Fall?

Name, Anschrift, Tel.-Nr.:

Tagebuchnummer / Aktenzeichen:

Ist der Schaden auf das **Fehlverhalten/Verschulden eines Dritten** zurückzuführen? ja nein

Begründung:

Name und Anschrift des Schadenverursachers

Ist der Schadenverursacher haftpflichtversichert?

Ggf. Name und Anschrift der Versicherungsgesellschaft

ja nein

Versicherungsschein-Nummer

Sind die vom Schaden betroffenen Sachen noch anderweitig versichert?

Ggf. Name und Anschrift der Versicherungsgesellschaft

ja nein

Versicherungsschein-Nummer

Sind Sie **vorsteuerabzugsberechtigt**?

ja nein

Vorstehende Fragen habe ich wahrheitsgemäß und vollständig beantwortet.

Ort, Datum

Unterschrift des Versicherungsnehmers