

Schadensmeldung zur Textilreiniger-Police Nr.:

Firmierung, Inhabername und vollständige Anschrift der Reinigung/Wäscherei hier angeben:

Bitte zum Ausfüllen einen schwarz schreibenden Stift verwenden

1) Datum des Reinigungs/Waschauftrages:		Dieses Feld bitte freilassen für Versicherung!			
Nachfolgend vom Geschädigten auszufüllen					
2) Schadenursache					
<input type="checkbox"/> Verlust (Auftragsbestätigung unbedingt beifügen!) <input type="checkbox"/> Bearbeitungsschaden und zwar:					
3) Vom Schaden betroffene Gegenstände (nur solche Gegenstände angeben, die auch tatsächlich zur Bearbeitung abgegeben wurden. Wenn nur eine Anzughose abgegeben wurde, darf nicht Anzug eingetragen werden!)					
Artikel und Menge:	Anschaffungszeitpunkt:	Anschaffungsort und -firma:	Anschaffungspreis (EUR):	Schadenforderung (EUR):	Bearbeitungspreis (EUR):
(Ggf. weitere Teile bitte auf zusätzlichem Blatt auflisten!) Die jeweiligen Anschaffungsrechnungen der reklamierten Teile (nicht Wiederbeschaffungsrechnungen) sind beizufügen ; andernfalls erklärt der Geschädigte mit seiner Unterschrift, dass die oben gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen.					
4) Geschädigter (bitte vollständig und in Blockschrift ausfüllen, sonst ggf. Zahlungsverzögerung möglich!)					
Name, Vorname:			BLZ:		
Straße:			IBAN oder Konto-Nr.:		
PLZ, Ort:			Geldinstitut:		
ggf. E-Mail.:			für die Richtigkeit obiger Angaben: Unterschrift des Geschädigten		
Ort und Datum:					

5) Entschädigungsquittung	
Den Entschädigungsbetrag in Höhe von _____ EUR habe ich bereits bar erhalten.	
Alle Ansprüche aus diesem Schadensfall sind damit abgegolten.	
_____	_____
Ort und Datum	Unterschrift des Geschädigten

Nachfolgend nach Prüfung der Angaben des Geschädigten nur vom Versicherungsnehmer auszufüllen	
Die Auftragsbestätigung mit Datum vom (eintragen) . . . befindet sich <input type="checkbox"/> beim Geschädigten <input type="checkbox"/> bei mir <input type="checkbox"/> anbei	
Der Schaden ist von mir zu verantworten <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Falls „Nein“, bitte unbedingt Seite 2 ausfüllen!	
Selbstregulierung _____ EUR durch <input type="checkbox"/> Überweisung <input type="checkbox"/> Scheck vom _____	
Mein Aktenzeichen lautet: _____, Nummer des Reinigungsauftrags: _____	
Weitere Hinweise: _____	
_____	Firmenstempel u. Unterschrift des Versicherungsnehmers für die Nachvollziehbarkeit aller Angaben
Ort und Datum	

