

Versicherungsschein:

Falls verfügbar, gemäß Ihrer Versicherungsbestätigung

Schadennummer:

Erhalten Sie von der HDI

I. Versicherter Kunde

Name / Firma:*

Anschrift:*

Strasse

Hausnummer

PLZ

Ort

Land

Sind Sie zum Abzug der Vorsteuer berechtigt:*

Ansprechpartner:

Name, Vorname:*

Email:*

Telefon (tagsüber):* .

Telefon Mobil:

Telefax:

Ihre Bankverbindung:

Name Kontoinhaber:..

IBAN:*

BIC:*

Institut

II. Versichertes System

URL / IP:*

Das Versicherte System wird von einem Dienstleister gehostet:*

Dienstleister.....

Name des Dienstleisters.

Anschrift des Dienstleisters:

Beschreibung der Dienstleistung, ggf. letzte Rechnung des Hosters beifügen.

Nutzungszweck des Systems:*

ggf. separates Blatt oder Dokument

III. Haftpflichtschaden

WICHTIGE HINWEISE:

- Legen Sie bei Zugang eines Mahnbescheids rechtzeitig Widerspruch ein und informieren Sie uns sofort über den Zugang einer Schadenersatzklage.
- Stimmen Sie die Beauftragung eines Rechtsanwalts sowohl im außergerichtlichen als auch im gerichtlichen Verfahren vor Mandatierung mit uns ab.
- Erklären Sie keinen Verzicht auf die Einrede der Verjährung.
- In einigen Fällen benötigen wir weitere Informationen. Bitte haben Sie deshalb Verständnis, wenn Sie ein weiteres Schadenformular von uns erhalten.

Es besteht eine Betriebshaftpflichtversicherung:*

Versicherungsunternehmen:

Versicherungsschein:

Angaben zum Geschädigten

Name / Firma:

Anschrift:
Straße Hausnummer

PLZ Ort

Land

Email:

Telefon (tagsüber): ..

Telefon Mobil:.....

Telefax:.....

Bankinformationen des Geschädigten

Name Kontoinhaber:

IBAN:

BIC:.....

Institut

* Pflichtfelder: Bitte füllen Sie gekennzeichneten Felder in jedem Fall aus.

IV. Angaben zum Schaden

Schadenstag:* Uhrzeit:*
TT/MM/JJJJ HH:MM

Kam es zu einer Betriebsunterbrechung:*

Schadenhöhe
Unverbindliche Schätzung / in Euro

Kurze Schilderung des Schadensgeschehens:

ggf. separates Blatt oder Dokument

Kurze Schilderung der bisher getroffenen Maßnahmen, um den Schaden gering zu halten:

ggf. separates Blatt oder Dokument

Ort, Datum und Unterschrift *

Für Schadensmeldungen stehen Ihnen folgende Möglichkeiten zur Verfügung:

EMAIL: schadenmeldung@assuredsecurity.com

TELFONISCH: +49 (0) 211 875 428 62, täglich von 9:00 – 17:00 Uhr