
S C H A D E N A N Z E I G E

**bei
beschädigtem Ceranfeldern**

per Fax an (04321) 48 909-29

Versicherungsnehmer:

Versicherungsschein-Nr.:

Schadentag/Uhrzeit: _____

Schadenort: _____

Vorsteuerabzug: Nein Ja, mit _____%

Schadenschilderung (*Wie und durch wen wurde das Ceranfeld beschädigt*) :

Beschädigtes Ceranfeld/Gerät: E-Nummer: _____ Typ _____ Hersteller: _____
Sonstige Nummern: _____ Wer ist Eigentümer: _____

Hinweis: Die Angaben beziehen sich auf das Ceranfeld und den dazugehörigen Backofen. Sie finden die Daten für den Backofen auf der Innenseite der Backofentür oder auf der Rückseite des Backofens. Beim Ceranfeld sind die Typenschilder unterhalb der Mulde angebracht.

Art der Beschädigung : zersplittert zersprungen zerkratzt Sonstiges (Bitte separat erläutern)

Schadenverursacher : _____
Haftpflichtversicherer : _____

Versicherungsschein-Nr.:

_____, den _____

Unterschrift Versicherungsnehmer/in

Hinweis:

Bitte reichen Sie neben dieser Schadenanzeige auch Schadenfotos ein.

Wir werden einen Betrieb beauftragen, der das beschädigte Ceranfeld repariert/ersetzt, sofern der Schadenfall gedeckt ist.