

**Deutsche Schaden-Service GmbH**

Carl-F.-W.-Borgward-Straße 14  
28832 Achim/Bremen  
info@deutscheschadenservice.de  
Telefon: 04202-99391-100 · Fax: 04202-99391-199

**Auftraggeberdaten**

**Sparte des Auftrags\***

Hausrat    Wohngebäude    Haftpflicht    Glas    Sonstige

Versicherung\*

Sachbearbeiter Name, Vorname\*

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort\*

Telefonnummer\*

E-Mail\*

**Angaben zum Versicherungsnehmer**

Name, Vorname\*

Straße und Hausnummer\*

PLZ und Ort\*

Telefonnummer

Mobil

E-Mail

**Angaben Anspruchsteller (ASt) bei Haftpflichtschäden**

Name, Vorname

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Telefonnummer

Mobil

E-Mail

**Angaben zum Schaden**

Schadennummer\*

Schadentag\*

Selbstbeteiligung in EUR

Schadenhergang/-ursache\*

Sonstige Hinweise, Deckelungen, Selbstbeteiligung etc.

## Ort der Reparatur:

Ansprechpartner Schadenort / Ansprechpartner

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Telefonnummer

Mobil

E-Mail

## Vorsteuerabzugsberechtigung

Ja, es besteht Vorsteuerabzugsberechtigung

## Beschädigte Sache

- |                                    |        |                      |           |                                     |                               |                                    |
|------------------------------------|--------|----------------------|-----------|-------------------------------------|-------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Fenster   | Anzahl | <input type="text"/> | Material: | <input type="checkbox"/> Kunststoff | <input type="checkbox"/> Holz | <input type="checkbox"/> Aluminium |
| <input type="checkbox"/> Tür       | Anzahl | <input type="text"/> | Material: | <input type="checkbox"/> Kunststoff | <input type="checkbox"/> Holz | <input type="checkbox"/> Aluminium |
| <input type="checkbox"/> Rollläden | Anzahl | <input type="text"/> | Material: | <input type="text"/>                |                               |                                    |
| <input type="checkbox"/> Tore      | Anzahl | <input type="text"/> | Material: | <input type="text"/>                |                               |                                    |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges | Anzahl | <input type="text"/> | Material: | <input type="text"/>                |                               |                                    |

## Glas

- Fenster-/Türeglas  Schaufenster  Dachverglasung  Duschattrennung  Glasmöbel  
 Dachflächenfenster  Glasbausteine  Glaskeramik-Kochfelder  Sonstiges

## Wohnraum/Haus

- Bade-/Duschwanne  Einzel-/Orientteppich  Fliesen  Küchenarbeitsplatte  
 Möbel  Parkett/Laminat/Kork/CV/PVC/Vinyl  Sitz- und Schlafmöbel  Sanitärkeramik  
 Steinboden  Teppichboden  Treppen (Stein/Holz)  Sonstiges

## Sonnenschutz

- Markisen  Segel  Raffstores  Sonstiges

## Auftragsumfang

- Vor-Ort-Begutachtung  
 Reparatur/Erneuerung/Reinigung (sollte eine Reparatur nicht gewünscht werden/nicht möglich sein/nicht wirtschaftlich sein, erstellen wir automatisch ein kostenpflichtiges Gutachten)  
 Belegprüfung (Innendienstprüfung eingereicherter Unterlagen)

## Datenschutz

Ich bin berechtigt alle Angaben und personenbezogenen Daten zu Auftraggeber, Versicherungsnehmer sowie ggf. Anspruchsteller sofern sie nicht zu meiner eigenen Person gehören, hier einzugeben und abzusenden. Ich bin mir bewusst, dass alle personenbezogenen Daten zum Zwecke der Kontaktaufnahme und der Auftragsbewältigung gemäß der Datenschutzerklärung verarbeitet werden.

## Sonstiges

Gutachten und / oder Rechnungen übersenden wir an Ihre o.g. E-Mail Adresse des Auftraggebers. Unsere Leistungen werden nach Erledigung gemäß unserer Preisliste abgerechnet.

Ort, Datum

Unterschrift