

## Persönliche Angaben

Vertrags-Nr:

Nach- und Vorname des Versicherungsnehmer:

Adresse:

E-Mail:

Mobil:

IBAN:

## Angaben zu Ihrem Schadensfall

Datum: . .

Uhrzeit: .

Ort:

Schadensart:

Andere, bitte angeben:

## Ursache und Umstände des Schadensfalls

## Ihre Schäden

Beschreibung und Schätzung (Kostenvoranschlag und Fotos hinzufügen)  
Bitte bewahren Sie die beschädigten Objekte bis zur Schadensregulierung auf.

Gebäude



Inhalt



Eine vollständige Schadensmeldung beschleunigt die Bearbeitung der Akte.

## Zusätzliche Informationen

Wurde ein polizeilicher Bericht erstellt? Ja      Nein

Nr. des Berichts:

Polizeidienststelle:

Bitte eine Kopie des bestätigten Polizeiberichts hinzufügen.

## Weitere Anmerkungen

Der Versicherungsnehmer und/oder der (die) unterzeichnende(n) Versicherte(n) autorisieren die Gesellschaft AXA Assurances Luxembourg die auf der vorliegenden Schadensmeldung oder später über andere Wege übermittelten persönlichen Angaben zu sammeln, die zwecks Bearbeitung und Abwicklung des betreffenden Schadenfalls erforderlich sind. Diese Angaben können an dritte juristische oder natürliche Personen außerhalb des Unternehmens weitergeleitet werden, die an der Bearbeitung oder Abwicklung des Schadenfalls beteiligt sind. Falls es sich nicht um Angaben handelt, die zur Bearbeitung der Akte zwingend erforderlich sind, ist ihre Weitergabe nicht obligatorisch. Der Versicherungsnehmer oder der Versicherte haben jederzeit Zugang zu den übermittelten Angaben und können die persönlichen Angaben berichtigen.

Erstellt in:

am . .

Zur Vervollständigung Ihrer Akte könnten Sie gebeten werden, eine unterzeichnete Erklärung einzureichen.

Bitte speichern Sie Ihr Dokument und senden es an [claims@axa.lu](mailto:claims@axa.lu)

**Senden** 