

## Persönliche Angaben

Vertrags-Nr : Nach- & Vorname des Versicherungsnehmers :

Adresse :

E-Mail : Mobil:

IBAN :

## Ihr beschädigtes Gerät (vom Reparaturdienst auszufüllen)

Art des Geräts : Sonstiges, bitte angeben :

Baujahr : Marke / Modell:

Neuwert : (Rechnung hinzufügen)

## Grund und Umstände des Schadensfalls (vom Reparaturdienst auszufüllen)

Grund : Sonstiges, bitte angeben :

## Reparaturkosten (vom Reparaturdienst auszufüllen)

Bitte bewahren Sie die beschädigten Objekte bis zur definitiven Schadensregulierung auf.

a) a)Materialkosten	Einheiten	Einheitenpreis €	Preis total €
b) Arbeitsstunden			
c) Transportkosten			
d) MwSt			
<b>Preis</b>			

Name des Reparaturdienstes :

Der Unterzeichnete bestätigt alle Angaben pflicht- und wahrheitsgemäß gemacht zu haben.

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 Schadensfalls erforderlich sind. Diese Angaben können an dritte juristische oder natürliche Personen außerhalb des Unternehmens weitergeleitet werden, die an der Bearbeitung oder Abwicklung des Schadensfalls 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** 