

HEB-Hausratversicherung

Marktplatz 3 · 64283 Darmstadt

Telefon 06151 493 500-0 · Fax 06151 493 500-9 · kontakt@heb.de · www.heb.de



Phishing - Online Banking

Name, Vorname _____

Straße, Haus-Nr. _____

PLZ, Wohnort _____

Telefon: _____ Fax: _____

Bankverbindung
IBAN: _____

BIC: _____ Kontoinhaber: _____

Ihre Wohnfläche in qm:	
<input type="checkbox"/>	Hauseigentümer _____
<input type="checkbox"/>	Wohnungseigentümer _____
<input type="checkbox"/>	Mieter _____
<input type="checkbox"/>	Einfamilienhaus _____
<input type="checkbox"/>	Mehrfamilienhaus _____
Bitte immer ausfüllen!	

Angaben zum Schadenfall: (Ohne die vollständige Beantwortung aller Fragen kann keine Regulierung erfolgen)

1. Wann hat sich der Vorfall ereignet?

Am				um	Uhr
Tag		Monat	Jahr		

2. Wann haben Sie den Schaden erstmals gemeldet?

<input type="checkbox"/> dem Bezirksvertreter				um	Uhr
<input type="checkbox"/> der Geschäftsstelle		Tag	Monat	Jahr	

4. Schadenschilderung: _____

5. Schadenhöhe:

Erklärung

Durch meine eigenhändige Unterschrift bestätige ich, dass sämtliche von mir gemachten Angaben, auch wenn sie durch andere niedergeschrieben worden sind, der Wahrheit entsprechen. Unrichtige Angaben führen zur Leistungsfreiheit des Versicherers.

_____ (Ort, Datum)

_____ (Unterschrift Versicherungsnehmer)

_____ (Unterschrift des Bezirksvertreters)