

Auftrag zur Schadenprüfung Überspannung -Blitzeinschlag

Auftraggeber:



Sachverständigenbüro Tolksdorf

Von der Industrie- und Handelskammer Koblenz öffentlich bestellter und vereidigter Sachverständiger für die Bewertung von elektrischen Haushaltsgeräten. Von der Handwerkskammer zu Koblenz öffentlich bestellter und vereidigter Sachverständiger für das Informationstechnikerhandwerk (Teilgebiet: Radio- und Fernsehtechnik)

www.sv-tolksdorf.de Email: auftrag@sv-tolksdorf.de

1. Grundlegende Angaben

Schadennummer:		Versicherungsschein-Nr.:	
Nachname:	Vorname:		Telefon:
Straße/Nr.:	PLZ/Ort:		Mobil:
Vertragsart: <input type="checkbox"/> Hausrat-/Inhalt <input type="checkbox"/> Gebäude			Bedingungswerk:

2. Angaben zum Schaden

Schadentag:	Schadensursache: <input type="checkbox"/> Überspannung infolge Blitzeinwirkung <input type="checkbox"/> direkter Blitzeinschlag			
Standorte Geräte oder Gebäude:	<input type="checkbox"/> beim Versicherungsnehmer <input type="checkbox"/> abweichend:			
Blitzauskunft	<input type="checkbox"/> positiv	<input type="checkbox"/> negativ	<input type="checkbox"/> nicht erfolgt	Schadenhöhe:
Gerätegruppe	Art des Gerätes			
Unterhaltungselektronik	<input type="checkbox"/> Plasma TV	<input type="checkbox"/> LCD TV	<input type="checkbox"/> Röhren TV	<input type="checkbox"/> Heimkinosystem <input type="checkbox"/> HiFi - Anlage
	<input type="checkbox"/> Empfangsanlage	<input type="checkbox"/> SAT-Receiver	<input type="checkbox"/> DVB-T Receiver	<input type="checkbox"/> Spielkonsole
	<input type="checkbox"/> Sonstige			
Computertechnik	<input type="checkbox"/> Computer	<input type="checkbox"/> Notebook	<input type="checkbox"/> Netbook	<input type="checkbox"/> LCD-Monitor <input type="checkbox"/> Röhren-Monitor
	<input type="checkbox"/> Server	<input type="checkbox"/> Kopierer	<input type="checkbox"/> Drucker	<input type="checkbox"/> Router
	<input type="checkbox"/> Sonstige			
Kommunikationselektronik	<input type="checkbox"/> Telefonanlage	<input type="checkbox"/> Telefon	<input type="checkbox"/> Faxgerät	<input type="checkbox"/> Kombigerät <input type="checkbox"/> Sonstige
Haushaltsgeräte	<input type="checkbox"/> Waschmaschine	<input type="checkbox"/> Spülmaschine	<input type="checkbox"/> Kühlschrank	<input type="checkbox"/> Elektroherd <input type="checkbox"/> Dunstabzugshaube
	<input type="checkbox"/> Wäschetrockner	<input type="checkbox"/> Mikrowelle	<input type="checkbox"/> Gefrierschrank	<input type="checkbox"/> Kaffeeautomat <input type="checkbox"/> Dampfsauger/reiniger
	<input type="checkbox"/> Sonstige			
Steuerungstechnik	Steuerungstechnik:	<input type="checkbox"/> Heizungselektronik	<input type="checkbox"/> Brennersteuerung	<input type="checkbox"/> Fernwärmeregulung
		<input type="checkbox"/> Garagentorsteuerung	<input type="checkbox"/> Rollladenantrieb	<input type="checkbox"/> Sonstige
Anlagentechnik	Anlagentechnik:	<input type="checkbox"/> Türsprechanlage	<input type="checkbox"/> Klingelanlage	
		<input type="checkbox"/> Brandmeldeanlage	<input type="checkbox"/> Alarmanlage	<input type="checkbox"/> Sonstige

3. Auftragsumfang

<input type="checkbox"/> Sachverständigengutachten	<input type="checkbox"/> Prüfberichterstattung	<input type="checkbox"/> Laborprüfung
<input type="checkbox"/> Angebots- und Rechnungsprüfung nach Aktenlage	<input type="checkbox"/> Schadenmanagement Umgehende telefonische Kontaktaufnahme mit den beteiligten Parteien. Verhandlungen mit den Fach- und Handwerksbetrieben sowie Nachverhandlung, bei Unstimmigkeiten	
<input type="checkbox"/> Preisermittlung Ermittlung des Wiederbeschaffungspreises gleichwertiger Neugeräte zum Schadenzeitpunkt	Wertermittlung: <input type="checkbox"/> Neuwert <input type="checkbox"/> Zeitwert	
Weitere Schäden: <input type="checkbox"/> prüfen <input type="checkbox"/> nicht prüfen <input type="checkbox"/> Kontakt SB		

4. Hinweise :

Datum

Sachbearbeiter (Name + ☎)

Mail @

Unterschrift: