

# Auftrag zur Schadenprüfung Haftpflicht (Privat)



Sachverständigenbüro Tolksdorf

**Auftraggeber:**

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](http://www.sv-tolksdorf.de) Email: [auftrag@sv-tolksdorf.de](mailto:auftrag@sv-tolksdorf.de)

## Versicherungsnehmer/in

<b>Schadennummer:</b>	<b>Versicherungsschein-Nr.:</b>	
Nachname:	Vorname:	Telefon:
Straße/Nr.:	PLZ/Ort:	Mobil:

## Anspruchsteller/in

Nachname:	Vorname:	Telefon:
Straße/Nr.:	PLZ/Ort:	Mobil:

## Allgemeine Schadendaten

<b>Schadenzeitpunkt:</b> (Datum / Uhrzeit)	<b>Schadenort:</b>
<b>Standort beschädigte Sachen:</b> <input type="checkbox"/> beim Versicherungsnehmer <input type="checkbox"/> Anspruchsteller <input type="checkbox"/>	
<b>Schadenhöhe:</b>	

## Angaben zum Schadenhergang

Beschädigte Sachen

<input type="checkbox"/> <b>Unterhaltungselektronik</b> <input type="checkbox"/> <b>Computertechnik</b> <input type="checkbox"/> <b>Kommunikationselektronik</b> <input type="checkbox"/> <b>Haushaltsgeräte</b> <input type="checkbox"/> <b>Steuerungstechnik</b> <input type="checkbox"/> <b>Anlagentechnik</b> <input type="checkbox"/> <b>Sonstige</b>
---

## Auftragsumfang

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

## Besondere Hinweise :

Datum

Sachbearbeiter (Name + ☎)

Mail @

Unterschrift: