

Absender:

Firmenname

Vorname, Nachname

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

An die Versicherung:

Name der Versicherung

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

Schadensmeldung aufgrund von Betriebsschließung

Versicherungsnehmer: _____

Name des versicherten Betriebs: _____

Versicherungsscheinnummer: _____

Zeitraum der Betriebsschließung: _____

Höhe der geforderten Versicherungssumme: _____

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit teile ich Ihnen mit, dass der oben genannte versicherte Betrieb im oben genannten Zeitraum durch behördliche Anordnung nach §§ 28, 32 IfSG geschlossen wurde. Grund für die Schließung ist das Coronavirus (COVID-19), welches nach §§ 6, 7 IfSG eine meldepflichtige Krankheit ist. Somit liegt der Versicherungsfall vor.

Wir bitten Sie die vertraglich vereinbarte Versicherungsleistung unverzüglich und vollständig auf das Konto

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____

auszuzahlen. Wir bitten Sie höflichst darum, die Versicherungssumme in Höhe von _____EUR innerhalb eines Monats, d.h. bis spätestens

_____.2020

vorzunehmen.

Sollten wir die Versicherungssumme bis zur gesetzten Frist auch nicht zumindest teilweise als angemessenen Vorschuss gemäß § 14 VVG erhalten haben, werden wir diese Angelegenheit unserem rechtlichen Beistand übergeben.

Bei Rückfragen stehe ich Ihnen gerne zur Verfügung.

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift

Ort/Datum