

# Datenaufnahme für Hochwasserschäden



**SAB**  
Sächsische AufbauBank

Firma:	SAB-Kreis-/Kunden-Nr.:	aufnehmender Mitarbeiter Kennzeichen:	
	Ansprechpartner:		
	Telefon/Fax:		
	E-Mail		
Firmenadresse <input type="checkbox"/> bzw. Privatadresse <input type="checkbox"/>	Unternehmensgegenstand:		
Landkreis:	Produktion <input type="checkbox"/> Handel <input type="checkbox"/> Dienstleistung <input type="checkbox"/>		
	IHK <input type="checkbox"/> bzw. Handwerkskammer <input type="checkbox"/>		
Hausbank: Name:	Tel.:	Ansprechpartner:	
Mitarbeiter:	Bilanzsumme in T€:	Umsatz in T€:	Gewinn in T€:
Gewerbegenehmigung/HRA (nur soweit nicht bereits in der SAB vorhanden): in Kopie erhalten <input type="checkbox"/> wird nachgereicht <input type="checkbox"/> Bestätigung durch Landratsamt <input type="checkbox"/>			
Schadensunterlagen werden übergeben <input type="checkbox"/> bzw. eingereicht <input type="checkbox"/> (z.B. Art d. Gebäudeschäden, Sachanlagevermögen - ggf. separate Einzelaufstellung):			
Schadensentstehung und Schadensbeschreibung. in Stichworten:			
Kann der Geschäftsbetrieb in den nächsten beiden Wochen wieder aufgenommen werden? ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Wenn ja, in welchem Umfang werden finanzielle Mittel benötigt? €:			
Höhe des mittelfristigen Finanzbedarfes insgesamt in €:			
Löhne/Monat in €:	Warenlager in €:	Reparaturen in €:	
Ersatzinvestitionen in €:	Sonstiges mit Bezeichnung in €:		
Zu erwartende Erstattungen in € (z.B. Hochwasserversicherung, Betriebsausfall, Spenden, Lohnersatzleistungen):			
Name der Versicherung:			
Eigenbeitrag/Eigenleistung in €:	Ort/Datum/Unterschrift des Kunden (gilt auch für evtl. Bemerkungen auf der Rückseite)		

40002 08/02