

Schadenanzeige zur Sachversicherung

Versicherungsnehmer

- Feuer Einbruchdiebstahl
 Sturm Leitungswasser Glas

Name

Versicherungsschein-Nr.:

Straße Nr.

Schaden-Nr.:

PLZ Ort

Sehr geehrter Kunde,
bitte beantworten Sie alle Fragen sehr sorgfältig und ausführlich.
So ersparen Sie uns Rückfragen und tragen so zu einer reibungslosen und
schnellen Schadenabwicklung bei.
Bitte geben Sie uns für evtl. Rückfragen Ihre Telefonnummer an, wo wir
Sie tagsüber von 8.00–16.00 Uhr erreichen können. Vielen Dank.

Bankverbindung

BLZ

Konto-Nr.

Sollte einmal der Platz nicht ausreichen, fügen Sie bitte ein gesondertes Blatt bei!

1. Schadenort und -zeitpunkt

- a) Wann ereignete sich der Schaden?
b) Wann erhielten Sie von dem Schaden Kenntnis?
c) Wo ereignete sich der Schaden?
d) Gebäudeart und -nutzung
e) Wer ist Eigentümer des Gebäudes oder der Wohnung?
f) Wann und wem wurde der Schaden gemeldet?
g) Wann wurde der Polizei Anzeige erstattet?

Datum: _____ Uhrzeit: _____

Datum: _____ Uhrzeit: _____

Adresse: _____

Raum: _____ Tel.-Nr.: _____

Einfamilienhaus Mehrfamilienhaus Gewerbliche Nutzung

Versicherungsnehmer anderer, Name: _____

Adresse: _____

Datum: _____ Name: _____

Datum: _____ Tagebuch-Nr.: _____

Dienststelle/Adresse: _____

2. Eigentümer

Wer ist Eigentümer der betroffenen Sachen?

Versicherungsnehmer anderer, Name: _____

Adresse: _____

3. Andere Versicherungen

Bestehen anderweitige Versicherungen für die vom Schaden betroffenen Sachen?

Wenn Ja: Bei welcher Gesellschaft?

Nein Ja

Name, Ort: _____

Aktenzeichen: _____

4. Angaben zum Schaden

- a) Wer hat den Schaden verschuldet?
b) Wurden Sie bereits von Schäden gleicher Art betroffen?
Wenn Ja:
c) Wie hoch schätzen Sie den Schaden?
(Erhöhungen stets nachmelden!)
d) Wie hoch schätzen Sie den Neuwert der gesamten versicherten Sachen?
e) **Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt (§15 UstG)?**

Versicherungsnehmer anderer, Name: _____

Adresse: _____

Nein Ja

Wann: _____ Schadenhöhe: EUR _____

ca. EUR _____

ca. EUR _____

Nein **Ja**

5. Schadenhergang

a) Bitte schildern Sie den Schadenhergang so ausführlich, dass ein möglichst genaues Bild entsteht:

b) Welche Schadenminderungsmaßnahmen wurden ergriffen? _____

6. Zusatzfragen

a) Einbruchdiebstahlschäden

- Wurden Behältnisse gewaltsam geöffnet? Nein Ja, und zwar: _____
- Wo befanden sich die Schlüssel? _____
- Sind Einbruchmerkmale (Beschädigungen an Wänden, Decken, Fenstern, Türen, Schlössern, Behältnissen usw.) sichtbar? Nein Ja, und zwar: _____
- Welche Mittel haben die Diebe zum Öffnen angewendet? Richtige Schlüssel Nachschlüssel Gewalt

b) Leitungswasserschäden

- An welcher Anlage ist der Schaden entstanden? Zuleitung Ableitung Heizung
- Wer bewohnt die vom Schaden betroffene Wohnung? Versicherungsnehmer Andere, Name: _____
- Hat dieser eine Leitungswasser-Versicherung? Nein Ja
- Haben Sie als Mieter Gebäudeteile auf eigene Rechnung eingebracht? Nein Ja

Wenn Ja: Welche? _____

Wert: EUR _____

c) Bei Schäden an Fußböden durch Feuer, Leitungswasser oder Sturm

- Wer hat den Belag angeschafft? Gebäudeeigentümer Wohnungseigentümer Mieter
- Wie ist der Fußboden verlegt? lose vollflächig verklebt
- an den Rändern mit doppelseitigem Klebeband befestigt
- Was befindet sich unter dem Fußbodenbelag? Estrich/Beton Holzdielen Parkett
- PVC/Linoleum _____

d) Glasschäden

- War die Scheibe vor dem Schadenereignis fertig eingesetzt? Nein Ja
- Sind Mängel an der Umrahmung vorhanden und ist hierauf der Schaden zurückzuführen? Nein Ja, und zwar: _____
- Haben Sie den Reparaturauftrag bereits erteilt? Nein Ja, Firma: _____
- Die Entschädigung soll gezahlt werden an: Versicherungsnehmer Glaser gemäß Rechnung

e) Fahrraddiebstahl

- Wann wurde das Fahrrad abgestellt? Datum / Uhrzeit: _____
- Wie wurde das Fahrrad gegen Diebstahl gesichert? _____
- Wann sollte das Fahrrad wieder benutzt werden? Datum / Uhrzeit: _____

7. Schadenaufstellung

| Gegenstand/Anzahl Bezeichnung | Gestohlen | Zerstört | Beschädigt | Kaufjahr | Kaufpreis EUR (Bitte Belege beifügen) | Schadenhöhe EUR (Neuwert, Restwert bzw. Reparaturkosten) |
|----------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|----------|---|--|
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |

Bitte unterrichten Sie uns, sofern Sie entwendete oder abhandengekommene Sachen wiedererlangen oder der Verbleib bekannt wird.

8. Wichtige Hinweise/Schlusserklärung

Beachten Sie bitte die Abschnitte „Obliegenheiten im Versicherungsfall“ der Allgemeinen Versicherungsbedingungen!
Die beschädigten Sachen sind bis zur Anerkennung des Anspruches aufzubewahren. Bewusst unwahre oder unvollständige Angaben ziehen gegebenenfalls den Verlust des Versicherungsschutzes nach sich, auch wenn dadurch kein Nachteil für den Versicherer entstand.

Ich/Wir habe(n) die Fragen wahrheitsgetreu und gewissenhaft beantwortet.

Ort, Datum

Unterschrift des Versicherungsnehmers (ggf. Firmenstempel)