

Name/Anschrift der Gesellschaft: _____

VN: _____

Sach-Schadenanzeige

Sehr geehrter Versicherungsnehmer,
eine rasche Bearbeitung des Schadens ist nur möglich, wenn Sie die nachstehenden Fragen ausführlich beantworten und die Schadenanzeige schnell zurücksenden.

Vers.-Schein-Nummer: _____ Schaden-Nummer: _____

Schadentag Monat _____ Jahr _____ Uhrzeit (0-24) _____
wenn genauer Schadenzeitpunkt nicht bekannt
frühestens am _____
spätestens am _____

1. Schadenart

- Feuer, Blitzschlag, Explosion Einbruchdiebstahl, Beraubung Sturm, Hagel
 Entwendung aus Kfz. Leitungswasser

2. Schadensort (genaue Bezeichnung, PLZ, Ort, Straße, Hausnummer, Räumlichkeiten usw.)

PLZ, Ort _____ Straße, Hausnummer, Etage _____ Einfamilienhaus Geschäft
 Mehrfamilienhaus im Freien
 eigene Wohnung fremde Wohnung bei Wohnung: Anzahl Zimmer: _____

Bei Schäden außerhalb von Wohn- und Geschäftsräumen

- Hausboden Waschküche Einzelkeller Gemeinschaftskeller Garage
Der hier bezeichnete Raum war unverschlossen verschlossen Größe des Gebäudes in Meter (L/B/H)

Bei Schäden an Gebäuden Feuerversicherungswert _____ €

Bei Schäden außerhalb von Gebäuden

- Grundstück, eingefriedet nicht eingefriedet Hofraum verschlossen nicht verschlossen
 Parkplatz, bewacht unbewacht auf der Straße _____

3. Versicherungsräume

Versicherungsnehmer ist Gebäudeeigentümer Wohnungseigentümer Mieter

Name/Anschrift des Gebäudeeigentümers: _____

Anzahl Personen im Haushalt: _____ Anzahl der Räume: _____ Größe der Wohnung: _____ m²

Räume waren bewohnt / benutzt ja nein, seit dem _____ Neuwert Ihres Hausrats ca. _____ €

4. Schäden an Fuß-/Teppichböden/

- Fußbodenbelag wurde eingebracht vom Mieter vom Eigentümer Einzelantenne
Art der Verlegung lose/verspannt fest verklebt auf Estrich/Beton Gemeinschaftsantenne
 auf anderem Untergrund zum ständigen Vertrieb zum späteren Mitnehmen

Antennen

5. Schadenhergang

Bitte ausführlich schildern: Ablauf des Schadensgeschehens, bekannte oder mutmaßliche Schadenursache.
Bei Blitzeinschlag Einschlagstelle nennen; bei Sturm angeben, ob Schäden in der näheren Umgebung auftraten.

6. Schadenaufstellung

Wenn Raum nicht ausreicht, bitte auf einem Beiblatt die Schadenaufstellung fortsetzen.

Lfd. Nr.	Beschreibung der Sachen oder Kosten	entwendet = e zerstört = z beschädigt = b	Anschaffungs- jahr	preis €	Wiederbeschaf- fungspreis €	Schadenhöhe bzw. Instandsetzungs- kosten €
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____

7. Verwahrung in Behältnissen (z.B. Schränke, Schreibtische)

Sache lfd. Nr.	befand sich in einem Behältnis folgender Beschreibung	Das Behältnis war verschlossen	Das Behältnis wurde auf folg. Weise geöffnet
_____	_____	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	_____
_____	_____	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	_____
_____	_____	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	_____

8. Fremdeigentum

Bitte neben der Anschrift vermerken, ob Besucher (=BR), Betriebsangehöriger (=BA), oder Untermieter (=UM)

Sache lfd. Nr.	war fremdes Eigentum Name und Anschrift des Eigentümers	BR, BA UM	Der Eigentümer hat für diese Sache eine eigene Versicherung bei der Versicherungsgesellschaft	VS-Nummer
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

9. Weitere Versicherungsverträge

die für diesen Schadenfall ebenfalls Deckung gewähren; z.B. gleichartige Versicherungen, Fahrrad-, Reisegepäck- oder Valorenversicherung

Name des VN	Versicherungsgesellschaft	VS-Nummer	Art der Versicherung	Versicherungssumme
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

10. Bei Schadenverursachung durch einen Dritten

Name und Anschrift	Beruf	Alter	haftpflichtversichert bei Vers.-Ges. unter VS-Nr.
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Die Fragen 11 + 12 bitte nur beantworten, wenn Schäden dieser Art Gegenstand der Anzeige sind!

11. Einbruchdiebstahl

Einbruchspuren am Gebäude und den Einrichtungen

Art der Beschädigung	sichtbar an Sache	Art der Beschädigung	sichtbar an Sache
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

12. Entwendung aus Kraftfahrzeugen

Die Sachen befanden sich im PKW LKW Anhänger

Das Kfz. war verschlossen ja nein

Das Kfz. parkte seit _____ Uhr

Entwendung entdeckt am _____ Uhr

Das Kfz. wurde auf folgende Weise geöffnet: _____

13. Polizeil. aufgenommen

Anschrift der Dienststelle, Tagebuch-Nr. Bisheriger Erfolg der Ermittlungen

nein ja, am _____

Unterschriften/Zahlungen

Der Versicherungsnehmer ist für Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben verantwortlich, auch wenn eine andere Person sie niederschreibt. Wer vorsätzlich unrichtige oder unvollständige Angaben macht, verliert seinen Versicherungsschutz auch dann, wenn dem Versicherer durch diese unrichtigen oder unvollständigen Angaben kein Nachteil entsteht.

Ort _____ Datum _____ Telefon _____ Unterschrift Vers.-Nehmer _____

Mehrwertsteuer: Unternehmer ja nein
vorsteuerabzugsberechtigt ja nein

Zahlungen sollen überwiesen werden an:

Kontoinhaber _____ Geldinstitut _____ Bankleitzahl _____ Kontonummer _____