

Schadenanzeige

Feuerschaden
 Einbruchdiebstahlschaden
 Sturmschaden
 Leitungswasserschaden

Gesellschaft	Versicherungsnummer	Schaden-Nummer	Betreuender Makler
Versicherungsnehmer Name, Vorname			
Straße			
PLZ Ort			
Telefon			
Lage des Versicherungsgrundstücks			
Schadenort			

FRAGEN	ANTWORTEN	
Wann ereignete sich der Schaden?	Datum	Uhrzeit
Wann haben Sie erstmals von dem Schaden Kenntnis erhalten? Durch wen?	Datum	Uhrzeit
Wann wurde die Gesellschaft erstmalig informiert?	Datum	<input type="checkbox"/> mündlich <input type="checkbox"/> schriftlich
Wann wurde der Schaden der Polizei gemeldet?	Datum	Uhrzeit
	Dienststelle	
Bestehen noch weitere Versicherungen bei uns?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja,	
Besteht für die vom Schaden betroffenen Sachen eine anderweitige Versicherung?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja,	
Wurden Sie von gleichen oder ähnlichen Schäden schon betroffen?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Schadenhöhe	Euro, Datum:
Wer ist Eigentümer der vom Schaden betroffenen Sachen?	Name, Anschrift	
Hat eine dritte Person den Schaden verschuldet?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Name Anschrift	
Wie hoch schätzen Sie den eingetretenen Schaden?	Euro	
Welche Maßnahmen zur Schadenminderung wurden ergriffen?		
Wie hoch war der Wert der gesamten versicherten Sachen (auch der nicht vom Schaden betroffenen)?	Euro (= Wiederbeschaffungspreis)	
Sind Sie zum Vorsteuerabzug berechtigt?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	

Schadenhergang

Wie ist der Schaden entstanden?

Feuerschaden

FRAGEN	ANTWORTEN
Bei Feuer durch Brand : Ursache für den Brand?	
Bei Feuerschaden durch Blitzschlag : An welcher Stelle schlug der Blitz ein?	
Welchen Weg nahm der Blitz von der Einschlagstelle zu den beschädigten / zerstörten Sachen?	
Beschränkt sich der Schaden nur auf elektrische Geräte wie z.B. Fernsehgerät, Radio usw.?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Ist eine Antennenanlage vom Schaden betroffen?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar <input type="checkbox"/> Einzelantenne <input type="checkbox"/> Gemeinschaftsantenne
Bei Feuerschaden durch Explosion : Von welchem Gegenstand ist die Explosi- on ausgegangen?	

Einbruchdiebstahlschaden

FRAGEN	ANTWORTEN
Wie waren die Versicherungsräume gesi- chert (Art der Schlösser)?	
Wie viele Schlüssel waren hierfür vorhan- den?	
Wo befanden sich diese Schlüssel zum Schadenzeitpunkt?	
Wurden Behältnisse (Schränke, Schreibtis- che usw.) gewaltsam geöffnet?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar
Welche Spuren sind dafür vorhanden?	
Wo befanden sich die Behältnisschlüssel?	
Sind gestohlene Sachen inzwischen wie- der herbeigeschafft worden?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar

Leitungswasserschaden

FRAGEN	ANTWORTEN
War der vom Schaden betroffene Raum oder das Gebäude unbewohnt oder unbenutzt	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, seit _____
Welche Maßnahmen waren bei Frostschäden vor Eintritt des Schadens zur Verhütung von Kälteeinwirkung getroffen worden?	
Was wurde vom Schaden betroffen? - Gebäude (bitte nähere Angaben zum Umfang der Schäden an Decken, Wänden, Wasserleitungen etc.) - Inhalt	- Gebäude: _____ _____ - Inhalt: _____ _____
Wurden Waren bzw. Vorräte in Räumen unter Erdgleiche vom Schaden betroffen?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Lagerhöhe vom Fußboden _____ cm
Sind Frostschäden an den an die Wasserleitung angeschlossenen Einrichtungen (Armaturen) entstanden?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Beschreibung des Fahrrades:	<input type="checkbox"/> Damenrad <input type="checkbox"/> Herrenrad <input type="checkbox"/> Kinderrad <input type="checkbox"/> Rennrad <input type="checkbox"/> Rennmaschine <input type="checkbox"/> Mountainbike <input type="checkbox"/> Tourenrad <input type="checkbox"/> Tandem Hersteller: _____ Fabrikat / Typ: _____ Rahmen-Nr.: _____ Farbe von Rahmen/Schutzblech/Felgen/Räder: _____
Haben Sie den Schaden bereits der zuständigen Polizeidienststelle angezeigt?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, am _____ <input type="checkbox"/> Bescheinigung liegt bei <input type="checkbox"/> Bescheinigung wird nachgereicht Aktenzeichen: _____

Sturmschaden

FRAGEN	ANTWORTEN
Was wurde vom Schaden betroffen?	
Wurde mit der Instandsetzung schon begonnen bzw. welche Firma ist damit beauftragt?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Name und Anschrift der Firma _____

Schadenumfang

Anzahl und Bezeichnung der vom Schaden betroffenen Sachen (möglichst mit Rechnungen)	gestohlen beschädigt teilbeschädigt	Anschaf- fungsjahr	Anschaf- fungspreis	Restwert	Schaden-/ Reparatur- kosten

Entschädigungszahlung

Zahlungen sollen geleistet werden an:	<input type="checkbox"/> Versicherungsnehmer <input type="checkbox"/> Name, Anschrift _____ _____
Zahlungen sollen wie folgt geleistet werden:	<input type="checkbox"/> Überweisung Kontonummer _____ BLZ _____ Bank _____ <input type="checkbox"/> per Scheck

Schlußklärung

Alle Fragen habe ich wahrheitsgemäß nach bestem Wissen beantwortet. Für die Richtigkeit übernehme ich die alleinige Verantwortung, auch wenn eine andere Person die Schadenanzeige ausgefüllt hat. Es ist mir bekannt, daß bewußt wahrheitswidrige oder unvollständige Angaben auch dann zum Verlust des Versicherungsschutzes führen können, wenn dem Versicherer dadurch kein Nachteil entsteht.

Ort, Datum

Unterschrift des Versicherungsnehmers / Bevollmächtigter