

Telefon: +49 (0) 39484 7385 - 0
Fax: +49 (0) 39484 7385 - 37

Sach-Schadenanzeige

Schadennummer:
(Bitte bei jedem Schriftwechsel und jeder Anfrage angeben)

- Gebäude Hausrat Inhalt Sonstige:
- Feuer Blitz Leitungswasser Sturm/Hagel Einbruchdiebstahl Glas Elementar BU

Versicherer	_____	VS-Nr.	_____	Schaden-Nr. VR:	_____
Schadentag:	_____	Schadenzeit:	_____	Schadenort:	_____
Voraussichtliche Schadenhöhe:	_____	EUR	(Ort, Straße)		

Versicherungsnehmer:	_____	Kunden-Schaden-Nr.	_____
Name:	_____	Vorname:	_____
Straße:	_____	Wohnort:	_____

Schadenschilderung (ggfs. gesondertes Blatt verwenden)	<input type="checkbox"/> gesondertes Blatt	<input type="checkbox"/> Skizze beigelegt
Folgeschäden:		
Vom Schaden betroffene Sachen:		

Ist der Schaden in Mieträumen eingetreten?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Name des Mieters:	_____	
Hausratversicherer	_____	Vers.-Schein-Nr.: _____

Sind die vom Schaden betroffenen Sachen noch anderweitig versichert?	<input type="checkbox"/> nein			
<input type="checkbox"/> ja, gegen Schäden durch:	<input type="checkbox"/> Brand, Blitzschlag, Explosion	<input type="checkbox"/> Einbruchdiebstahl (ED)	<input type="checkbox"/> LW	<input type="checkbox"/> Sturm
bei der Gesellschaft	Vers.-Schein-Nr.: _____			

Wer hat den Schaden verursacht? _____	
Besteht für den Schadenverursacher eine Haftpflichtversicherung?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Versicherer	Vers.-Schein-Nr.: _____

Bei Einbruch-Diebstahl-Schäden:	
Sind Einbruchspuren vorhanden?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Welcher Art ? _____	

Welche Firmen wurden mit der Reparatur beauftragt?	
a) Firma: _____	Anschrift: _____
b) Firma: _____	Anschrift: _____

Polizeiliche Meldung erfolgt?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
(Feuer- bzw. Einbruch-/ Diebstahlschäden bitte immer polizeilich melden)	
Polizeidienststelle: _____	Tagebuch-Nr.: _____
Behörde: _____	Aktenzeichen: _____

Der Polizeibehörde ist unverzüglich eine vollständige Aufstellung der abhanden gekommenen Sachen einzureichen.
Eine Verletzung dieser Obliegenheit kann zum Verlust des Versicherungsschutzes führen.

Zahlung	<input type="checkbox"/> Überweisung auf nachstehendes Konto	<input type="checkbox"/> Verrechnungsscheck
Konto-Nr.: _____	BLZ: _____	
Kontoinhaber: _____		

Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt (nach Umsatzsteuergesetz)? ja nein

Ort/ Datum

Unterschrift

Wir weisen darauf hin, dass bewußt unwahre oder unvollständige Angaben zum Verlust des Versicherungsschutzes führen, auch wenn dem Versicherer durch diese Angaben kein Nachteil entsteht!