

Schadenanzeige für Sachversicherungen

Schmelzer & D'Aloia Versicherungsmakler
Postfach 31 07 - 57244 Netphen
Telefon (0 27 37) 21 64 44
Telefax (0 27 37) 21 64 45



Versicherungsnehmer

- Feuer
 Sturm

- Einbruchdiebstahl
 Leitungswasser

Glas

Name

Versicherungsschein-Nr.:

Straße, Nr.

Schaden-Nr.:

PLZ, Ort

Telefon-Nr.

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 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?

- Nein Ja

Wenn Ja: Bei welcher Gesellschaft?

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 getroffen? _____

6. Zusatzfragen

a) Einbruchdiebstahlschäden

- Wurden Behältnisse gewaltsam geöffnet?

Nein Ja, und zwar: _____

- Wo befanden sich die Schlüssel?

Nein Ja, und zwar: _____

- Sind Einbruchmerkmale (Beschädigungen an Wänden, Decken, Fenstern, Türen, Schlössern, behältnissen usw.) sichtbar?

Richtige Schlüssel Nachschlüssel Gewalt

- Welche Mittel haben die Diebe zum Öffnen angewendet?

b) Leitungswasserschäden

- An welcher Anlage ideo der Schaden entstanden?

Zuleitung Ableitung Heizung

- Wer bewohnt die vom Schaden betroffene Wohnung?

Versicherungsnehmer Anderer, 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

- Was befindet sich unter dem Fußbodenbelag?

an den Rändern mit doppelseitigem Klebeband befestigt

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

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 Anspruchs 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)