

**Polizzenummer/
Schadennummer**

Polizzenummer (unbedingt angeben)

Schadennummer (wenn bekannt)

Versicherungsnehmer(in)

Familienname, Vorname, Titel bzw. Firmenname

Tagsüber erreichbar unter Tel.-Nr.

Postleitzahl

Ort, Straße, Platz, Hausnummer, Stiege, Tür

E-Mail

Betroffene Sache

Gebäude Inventar Wohnungsinhalt

Art des Schadens

Feuer, Blitzschlag, Explosion Einbruchdiebstahl, Beraubung, Reisegepäck
 Leitungswasser Sturm, Hagel, Schneedruck, Erdbeben, Steinschlag

Allgemeine Fragen

Hat sich das Schadenereignis an oben angeführter Anschrift ereignet?

ja
 nein →

Wo? (Anschrift)

Wann hat sich der Schaden ereignet bzw. wann ist der Schaden entstanden? Bitte auch die vermutliche Schadenhöhe angeben.

→

Schadendatum: _____ vermutliche Schadenhöhe: EUR

Besteht zu diesem Schaden eine weitere Versicherung bei einer anderen Gesellschaft?

ja →
 nein

Wo? Versicherungsgesellschaft und Polizzen-Nr.) _____ Welche Versicherungsparte?

Wurde fremdes Eigentum betroffen?

ja →
 nein

Bei wem? (Name, Anschrift)

Wurde eine Anzeige bei der Sicherheitsbehörde erstattet?

ja →
 nein

Bei welcher Behörde? _____ Datum und Eingabezahl

Sind Sie zu diesem Schaden vorsteuerabzugsberechtigt?

nein ja teilweise, zu _____ %

Wie soll die Entschädigungsleistung erfolgen?

an Versicherungsnehmer (wie oben) Reparatur-Firma (lt. Rechnung)
über

Kontonummer _____ bei _____ Bankleitzahl
 per Postanweisung

Detaillierte Schilderung der Schadenursache bzw. des Schadenherganges

Nur bei Wohnungsinhalts- oder Inventarschäden beantworten!

| | | |
|---|-------------------------------|---|
| Besteht für das Gebäude eine Gebäudeversicherung? | <input type="checkbox"/> ja → | Wo? (Versicherungsgesellschaft und Polizzenummer bzw. Hausverwaltung) |
| | <input type="checkbox"/> nein | |

Nur bei Gebäudeschäden beantworten!

| | |
|-----------------------------------|---|
| Welches Gebäude wurde beschädigt? | |
| | z.B. Hauptgebäude, Nebengebäude, Garage, etc. |

Nur bei Einbruchdiebstahlschäden beantworten!

| | | |
|---|---------------------------------|---------------------------|
| Waren die Versicherungsräumlichkeiten zum Zeitpunkt des Schadenereignisses ordnungsgemäß versperrt? | <input type="checkbox"/> ja → | Wie? |
| | <input type="checkbox"/> nein | |
| Aus welchen Räumlichkeiten wurden Sachen entwendet? | | |
| Aus welchen Behältnissen wurden Sachen entwendet? | | |
| Konnte(n) der (die) Täter ausgeforscht werden? | <input type="checkbox"/> ja → | Name und Anschrift |
| | <input type="checkbox"/> nein | |
| Ist der Versicherungsnehmer Eigentümer der versicherten und entwendeten Sachen? | <input type="checkbox"/> ja | Wer? (Name und Anschrift) |
| | <input type="checkbox"/> nein → | |

Detaillierte Aufstellung zum Schaden

| Bei Eigenleistung bitte Materialangaben und Zeitaufwand angeben. Bei Geräten Art, Marke und Type angeben. Eventuell Beiblatt verwenden. | Alter | Wiederbeschaffungs- bzw. Reparaturkosten inkl. MwSt. | |
|---|-------|--|--|
| | | EUR | |
| | | EUR | |
| | | EUR | |
| | | EUR | |
| | | EUR | |
| | | EUR | |
| | | EUR | |
| | | EUR | |
| | | EUR | |
| | | EUR | |

Der/Die Versicherungsnehmer(in) bestätigt durch seine/ihre Unterschrift, dass alle Angaben zu diesem Schadenfall der Wahrheit entsprechen. Ich (wir) ermächtige(n), Erhebungen durchzuführen, Auskünfte aller Art bei Personen und Behörden (Polizei, Gerichten usw.) einzuholen, Einsicht in die Akten zu nehmen sowie Abschriften anzufertigen.

_____ 16.05.2008 _____
 Unterschrift: Betreuer(in) Ort, Datum Unterschrift: Versicherungsnehmer(in)