

Telefon: +49 (0) 3831 6142 0

Fax: +49 (0) 3831 6142 11

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? ja nein

Versicherer _____

Vers.-Schein-Nr.: _____

Bei Einbruch-Diebstahl-Schäden:

Sind Einbruchspuren vorhanden? ja nein

Welcher Art ? _____

Welche Firmen wurden mit der Reparatur beauftragt?

a) Firma: _____ Anschrift: _____

b) Firma: _____ Anschrift: _____

Polizeiliche Meldung erfolgt? ja 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 Überweisung auf nachstehendes Konto 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!