

SCHADENANZEIGE SACHVERSICHERUNGEN	
Brand <input type="checkbox"/> Einbruchdiebstahl <input type="checkbox"/> Leitungswasser <input type="checkbox"/> Sturm <input type="checkbox"/> Glas <input type="checkbox"/> Sonstige <input type="checkbox"/>	
Versicherungsnehmer:	Versicherer: _____
	VS-Nr.: _____
	Schaden-Nr.: _____
Unser Aktenzeichen:	Vermutliche Schadenhöhe in €: _____
1.a) Wann trat der Schaden ein? Datum _____ Uhrzeit _____	1.b) Wann wurde der Schaden festgestellt? Datum _____ Uhrzeit _____
2.a) Wo ereignete sich der Schaden? (Ort, Straße, Haus-Nr., Raum, Etage)	2.c) Handelt es sich um ein Einfamilienhaus? <input type="checkbox"/> Mehrfamilienhaus? <input type="checkbox"/>
	2.d) Sind Sie Mieter <input type="checkbox"/> Eigentümer <input type="checkbox"/>
2.b) Was wurde vom Schaden betroffen? Hausrat <input type="checkbox"/> Einrichtung u.Waren <input type="checkbox"/> Gebäude <input type="checkbox"/>	2.e) Wer hat den Schaden entdeckt? _____
3. Schadensmeldung am: _____ an: _____	4. Es wurde Anzeige erstattet am _____ bei der Polizeibehörde _____ AZ oder Tagebuch-Nr. _____
5. Wer hat den Schaden verursacht, bzw. haben Sie irgendwelche Mutmaßungen über den Täter?	
6. Wessen Eigentum sind die vom Schaden betroffenen Sachen (Adresse und Telefonnummer)?	
7.a) Der Eigentümer dieser Sachen lebt mit dem VN in häuslicher Gemeinschaft? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	
7.b) Der Eigentümer hat dem VN diese Sachen zum persönlichen Gebrauch überlassen? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	
8.a) Sind Bargeld, Wertpapiere, Sparbücher, Gold-, Silber-, Schmucksachen oder Sammlungen vernichtet oder gestohlen worden? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	
8.b) In welchem(n) Behältnis(sen) haben sich diese Sachen befunden?	
8.c) War(en) das/die Behältnis(se) verschlossen? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	
8.d) War(en) das/die Behältnis(se) gegen Wegnahme gesichert? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wenn ja, wie? _____	
8.e) Wo waren die Schlüssel? _____	
8.f) Waren die Schmuck-, Gold-, Silbersachen außer Gebrauch? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wann wurden sie zuletzt getragen? _____	
9.a) Sind die vom Schaden betroffenen Sachen noch anderweitig versichert? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	
9.b) Wenn ja, bitte Namen des Versicherers, Art und Höhe der Versicherung sowie Versicherungsschein-Nr. angeben: _____	
9.c) Wurden für diesen Schaden dort bereits Ersatzansprüche gestellt? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	
10. Wie hat sich das Schadenereignis zugetragen? (Bitte eine ausführliche Schilderung, ggf. auf einem Beiblatt mit Skizze)	
11.a) Haben Sie wegen der vom Schaden betroffenen Gegenstände auch Ansprüche gegen Dritte? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	
11.b) Wenn ja, weshalb, gegen wen und in welcher Höhe? _____	
11.c) Ggf. Name, Anschrift des Versicherers, Versicherungsschein-Nr. _____	

Bei Einbruchdiebstählen bitte beantworten

12. Sind Einbruchmerkmale erkennbar? Ja Nein
 Wenn ja, wo (z. B. Beschädigungen an Wänden, Fenstern, Schlössern)

13.a) Die Diebe benutzten zum Öffnen Nachschlüssel die Originalschlüssel andere Mittel _____

13.b) Um was für ein Schloss handelt es sich? _____

13.c) Wo befanden sich die richtigen Schlüssel? _____

Bei Einbruch in Kfz bitte beantworten

14.a) Art des Fahrzeuges (z.B. Pkw, Lkw)	14.b) War das Fzg. zur Tatzeit verschlossen? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	14.c) War der Gebrauch des Fzg. beendet? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
--	---	---

15.a) Wie lange stand das Fahrzeug am Tatort? _____ 15.b) Warum stand es dort? _____

Bei Fahrraddiebstahl bitte beantworten

16.a) Wie lange stand das Fahrrad am Tatort?	16.b) Warum stand es dort?	16.c) War der Gebrauch beendet? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
--	----------------------------	--

17. Wie war das Fahrrad zur Tatzeit gesichert? durch Fahrradschloss durch _____

Bei Leitungswasserschaden bitte beantworten

18. Es ist eine Kaltwasseranlage Warmwasseranlage Zentralheizungsanlage betroffen.

19.a) Was ist die Ursache? _____

19.b) In welchem Stockwerk und Raum ist Wasser ausgetreten? _____

19.c) Name des Mieters: _____

20. Bei wem hat das ausgetretene Leitungswasser Schäden angerichtet (Name, Stockwerk, Raum)? _____

Bei Sturmschäden bitte beantworten

21. Wann sind die Dächer der beschädigten Gebäude letztmalig gründlich überholt worden? _____

22.a) Bestehen andere Sturmschäden in der näheren Umgebung? Ja Nein 22.b) Wenn ja, wo und welcher Art? _____

23. Durch welche Umstände ist ein Sturm als Schadenursache erwiesen (z.B. Wetteramt)? _____

Bei Glasschäden bitte beantworten

24. Wie groß ist die vom Schaden betroffene Scheibe? _____ cm x _____ cm

25.a) Glasart der Scheibe?	25.b) Wer repariert?	25.c) Voraussichtlicher Preis der Reparatur? €
----------------------------	----------------------	---

26. Material des Rahmens: _____ 27. Verwendungszweck der Scheibe: _____

27. Schadenaufstellung (ggf. auf Beiblatt)	Schadenumfang	Wiederbeschaffungspreis in DM
<small>Genauere Bezeichnung der vom Schaden betroffenen Gegenstände mit Angaben über Art, Qualität und Lfd. Nr. Anschaffungsjahr</small>	<small>Genauere Beschreibung der Schäden, Art und Umfang der Beschädigung</small>	
1		
2		
3		
4		
5		

Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt? Ja % Nein

Bei Entschädigung bitte ich um einen Verrechnungsscheck Überweisung auf das Konto Nr.: _____

bei: _____ Bankleitzahl: _____ Kontoinhaber: _____

Wann wurde der Versicherungsschein eingelöst bzw. der Beitrag für das laufende Versicherungsjahr an wen bezahlt? _____

Am: _____ An: _____

Es wird hiermit erklärt, daß die vorstehenden Fragen und die Schadenaufstellung wahrheitsgemäß beantwortet bzw. erstellt wurden. Bewußt falsche Angaben können den Verlust des Ersatzanspruches bewirken. Eventuell vorhandene Reste der beschädigten Sache(n) müssen bis zur Freigabe durch die Gesellschaft aufbewahrt werden.

.....
(Ort)

.....
(Datum)

.....
(Makler)

.....
(Versicherungsnehmer)