

Versicherungsnehmer:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- Feuer/Blitzschlag     Einbruchdiebstahl     Leitungswasser  
 Sturm/Hagel     Glas     Elementar

Bei Fahrraddiebstahlschäden bitte Schadenanzeige SS2 verwenden!

Versicherungsschein-Nr.: \_\_\_\_\_

Schaden-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.

Telefon-Nr.: \_\_\_\_\_

Fax-Nr.: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

**Sollte einmal 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) Baujahr?
- f) Wer ist Eigentümer des Gebäudes oder der Wohnung?
- g) Wann und wem wurde der Schaden gemeldet?
- h) Wann wurde der Polizei Anzeige erstattet?
- i) Wann erhielt die Polizei das vollständige Verzeichnis der entwendeten Sachen?

Datum: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Raum: \_\_\_\_\_ Etage: \_\_\_\_\_

- Einfamilienhaus     Mehrfamilienhaus     Gewerbliche Nutzung

Versicherungsnehmer     anderer, Name: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Tagebuch-Nr.: \_\_\_\_\_

Dienststelle/Adresse: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

**Bitte beachten Sie, dass der Polizei unverzüglich ein vollständiges Verzeichnis der entwendeten Sachen vorzulegen ist. Eine Verletzung dieser vertraglichen Obliegenheit kann zur Leistungskürzung oder -freiheit führen.**

## 2. Eigentümer

Wer ist Eigentümer der betroffenen Sachen?

Versicherungsnehmer     anderer, Name: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

## 3. Andere Versicherungen

Bestehen anderweitige Versicherungen für die vom Schaden betroffenen Sachen?

**Wenn Ja:** Bei welcher Gesellschaft?

- Nein     Ja

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) Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt (§15 UstG)?

Versicherungsnehmer     anderer, Name: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

- Nein     Ja

Wann: \_\_\_\_\_ Schadenhöhe: € \_\_\_\_\_

ca. € \_\_\_\_\_

- Nein     Ja

## 5. Schadenhergang

a) Bitte schildern Sie den Schadenhergang so ausführlich, dass ein möglichst genaues Bild entsteht:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

b) Welche Schadenminderungsmaßnahmen wurden ergriffen?

\_\_\_\_\_

## 6. Zusatzfragen

### a) Einbruchdiebstahlschäden

- Wurden Behältnisse gewaltsam geöffnet?  Nein  Ja
- Wo befanden sich die Schlüssel? \_\_\_\_\_
- Sind Einbruchsmerkmale (Beschädigungen an Wänden, Decken, Fenstern, Türen, Schlössern, Behältnissen usw.) sichtbar?  Nein  Ja, und zwar: \_\_\_\_\_
- Welche Mittel haben die Diebe zum Öffnen angewendet?  Richtige Schlüssel  Nachschlüssel  Gewalt

### b) Leitungswasserschäden

- An welcher Anlage ist 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  
Wert € \_\_\_\_\_

### 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
- an den Rändern mit doppelseitigem Klebeband befestigt
- Was befindet sich unter dem Fußbodenbelag?  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

### e) Bei Schäden an Antennen-/Satellitenanlagen:

- Handelt es sich um eine Einzel- oder Gemeinschaftsanlage?  Einzelanlage  Gemeinschaftsanlage
- Name, Anschrift und Versicherungsnummer der Gebäude- / Hausratversicherung: \_\_\_\_\_

## 7. Schadenaufstellung

Gegenstand/Anzahl Bezeichnung	Gestohlen	Zerstört	Beschädigt	Kaufjahr	Kaufpreis € (Bitte Belege beifügen)	Schadenhöhe € (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. Bankverbindung

Die Leistung soll auf folgendes Konto überwiesen werden (bitte nur angeben, falls nicht das für den Beitragseinzug angegebene Konto genutzt werden soll oder kein Lastschriftinzug vereinbart ist):

IBAN	Name des Kontoinhabers
BIC	Name des Kreditinstituts

## 9. Wichtige Hinweise/Schlusserklärung

**Beachten Sie bitte den Abschnitt „Vertraglich vereinbarte, besondere Obliegenheiten des Versicherungsnehmers vor und nach dem Versicherungsfall, Sicherheitsvorschriften“ der Bedingungen zur Wohngebäude-, Hausrat- oder Glasversicherung! Die beschädigten Sachen sind bis zur Anerkennung des Anspruches 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)
------------	--