

Absender

Datum

## Sachversicherung-Schadenanzeige

<input type="checkbox"/> Gebäude	<input type="checkbox"/> Hausrat	<input type="checkbox"/> Inhalt	<input type="checkbox"/> Sonstige:
<input type="checkbox"/> Feuer	<input type="checkbox"/> Blitz	<input type="checkbox"/> Leitungswasser	<input type="checkbox"/> Sturm/Hagel
<input type="checkbox"/> Einbruchdiebstahl	<input type="checkbox"/> Glas	<input type="checkbox"/> Elementar	<input type="checkbox"/> BU-Schaden

<b>Versicherer:</b> _____	VS-Nr. _____	Schaden-Nr. VR: _____
Schadentag/-zeit: _____	Schadenort: _____	
Voraussichtliche Schadenhöhe: _____		

<b>Versicherungsnehmer:</b> _____	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?	ja	nein
Name des Mieters: _____		
Hausratversicherer _____	Vers.-Schein-Nr.: _____	

Sind die vom Schaden betroffenen Sachen noch anderweitig versichert?	<input type="checkbox"/> ja, gegen Schäden durch:	<input type="checkbox"/> Brand, Blitzschlag, Explosion	<input type="checkbox"/> Einbruchdiebstahl (ED)	<input type="checkbox"/> Leitungswasser	<input type="checkbox"/> Sturm	<input type="checkbox"/> nein
bei der Gesellschaft	Vers.-Schein-Nr.: _____					

Wer hat den Schaden verursacht?	
Besteht für den Schadenverursacher eine Haftpflichtversicherung?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Versicherer	Vers.-Schein-Nr.:

Bei Einbruch-Diebstahl-Schäden:	
Sind Einbruchspuren vorhanden?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Welcher Art ?	

Welche Firmen wurden mit der Reparatur beauftragt?	
a) Firma: _____	Anschrift: _____
b) Firma: _____	Anschrift: _____

Polizeiliche Meldung erfolgt?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> Überweisung auf nachstehendes Konto	<input type="checkbox"/> 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!**