





## Allgemeine Angaben zum Schaden

Wie hoch schätzen Sie den Schaden?

EUR \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

Haben Sie den Schaden der Polizei gemeldet? (zu beantworten bei Feuer, Einbruchdiebstahl, Beraubung)

Nein  Ja, am 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 Datum

\_\_\_\_\_  
Tgb./ZK-Nr.:

\_\_\_\_\_  
Dienststelle

Wo ist der Schaden entstanden? (Gebäudebezeichnung, Raum, Stockwerk, Keller, Boden, Garage, Stall, eingefriedetes Grundstück, verschlossener Hofraum, usw.)

Wurden Schadenminderungsmaßnahmen getroffen?

Nein  Ja, welche \_\_\_\_\_

Wer hat den Schaden verursacht?

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Anschrift

Wenn durch Dritte verursacht: Wo besteht die Haftpflichtversicherung?

\_\_\_\_\_  
Vers.-Ges.

\_\_\_\_\_  
Vers.-Nr.

Sind die vom Schaden betroffenen Sachen noch anderweitig versichert?

Nein  Ja, bei

KFZ-Versicherung

Gebäudeversicherung

Glasversicherung

Inhaltsversicherung

Reisegepäckversicherung

Hausratversicherung

\_\_\_\_\_  
Versicherer

\_\_\_\_\_  
Vers.-Nr.



Haben Sie dort bereits Ansprüche gestellt?

Nein  ja, Schadennr. \_\_\_\_\_

Sind Sie Eigentümer der vom Schaden betroffenen Sache?

Ja  Nein, sondern \_\_\_\_\_

Können Sie die MwSt. absetzen?

Nein  ja, Prozentsatz \_\_\_\_\_

Bei Wohngebäude- und Hausratschäden bitte die Wohnfläche angeben

\_\_\_\_\_ qm

## Allgemeine Fragen zum Risiko

\_\_\_\_\_

Wer ist Eigentümer des Gebäudes/der Wohnung?

War das Gebäude/die Wohnung am Schadentag benutzt bzw. bewohnt?

Ja  Nein, weil \_\_\_\_\_

Es handelt sich bei dem Objekt um

ein Gebäude  eine Wohnung

Wer bewohnt das Gebäude/die Wohnung?

Eigentümer  Mieter

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_





Ausführliche Schilderung des Schadenherganges (genauer Hergang, welche Spuren sind vorhanden?)

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Kostenbelege

liegen bei  werden nachgereicht

Verzeichnis der betroffenen Sachen

	*) B T E	Alter/ Jahre	**) Wieder- Beschaffungswert EUR	Beanspruchter Schadenersatz EUR

\*) B = Beschädigt, T = Totalschaden, E = Entwendet

\*\*) bei Waren: EK-Preise



## Schäden durch Blitzschlag

Wo hat der Blitz eingeschlagen?

---

Welche sichtbaren Spuren hinterließ der Blitz, insbesondere am Gebäude?

---

Wurden nur elektrische Leitungen und Geräte beschädigt?

Ja  Nein, sondern auch 

---

## Einbruch-/Diebstahlschäden

Welche Einbruchspuren sind vorhanden?

---

Waren die Türen und Fenster der Versicherungsräumlichkeiten vor dem Einbruch verschlossen?

Ja  Nein

Wie waren die Türen und Fenster, durch die der Einbruch verübt wurde, gesichert?  
(gewöhnliches Schloß, Sicherheitsschloß, Innenriegel, Gitter, Rolläden, Holzblenden, Alarmanlagen und dgl.)

---

---

Waren die Sicherungen zum Schadenzeitpunkt betätigt?

Ja  Nein

Aus welchen Räumen fehlen die Gegenstände?

---

---

Aus welchen Behältnissen wurden Bargeld, Wertpapiere, Sparbücher, Gold-, Silber- oder Schmucksachen entwendet?

Registrierkasse  

---



Waren die Behälter verschlossen?

Ja  Nein

Wo war der Schlüssel?

Bei Kassetten/Kassen etc.: Wie waren diese Behälter selbst gegen Wegnahme gesichert?

## Leitungswasserschäden

Schadenursache

- |   |  |  |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Rohrbruch          | <input type="checkbox"/> Frost             | <input type="checkbox"/> Offenlassen von Hähnen u. a.                      |
| <input type="checkbox"/> defekte Dichtungen | <input type="checkbox"/> defekte Armaturen | <input type="checkbox"/> Rückstau nach Regenfällen                         |
| <input type="checkbox"/> Hagel              | <input type="checkbox"/> Verstopfung       | <input type="checkbox"/> Platzen von Zulauf-/Ablauf-/Verbindungsschläuchen |

An welchen Wasserversorgungsanlagen ist der Schaden entstanden?

- |   |   |   |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Kaltwasserversorgung | <input type="checkbox"/> Heizung<br>(ggf. auch nächste Zeile) | <input type="checkbox"/> im Gebäude                             |
| <input type="checkbox"/> Warmwasserversorgung |   | <input type="checkbox"/> unter dem Kellerfußboden               |
| <input type="checkbox"/> Abwasserleitungen    | <input type="checkbox"/> Fußbodenheizung                      | <input type="checkbox"/> auf dem Versicherungsgrundstück        |
|   | <input type="checkbox"/> Deckenheizung                        | <input type="checkbox"/> außerhalb des Versicherungsgrundstücks |

War das Gebäude/die Wohnung zum Schadenzeitpunkt beheizt?

Ja  Nein



## Kontoinformationen

IBAN

BIC

**Ich versichere, daß alle Angaben in dieser Schadenanzeige den Tatsachen entsprechen. Es ist mir bekannt, daß unwahre oder bewußt unvollständige Angaben zur Versagung des Versicherungsschutzes führen, auch wenn dem Versicherer durch diese Angaben kein Nachteil entsteht. Für die Richtigkeit bin ich allein verantwortlich, auch wenn eine andere Person die Schadenanzeige aus gefüllt hat. Ich verpflichte mich, sofort der Gesellschaft Bescheid zu geben, wenn gestohlene oder abhandengekommene Sachen wiedergefunden werden oder wenn ich etwas über den/die Täter oder den Verbleib der Sachen erfahre.**

Ort, Datum

Unterschrift des Versicherungsnehmers