

SCHADENMELDUNG

..... Polizzenummer:

..... Schadennummer:

..... Schadendatum:

..... Uhrzeit:

Versicherungsnehmer:

Adresse: **Telefon:**

Schadenort:

SCHADENART:

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Brand, Blitzschlag, Explosion | <input type="checkbox"/> Leitungswasser | <input type="checkbox"/> Elementarereignis |
| <input type="checkbox"/> Einbruchdiebstahl, Diebstahl, Beraubung | <input type="checkbox"/> Glasbruch | <input type="checkbox"/> Elektrogeräte |
| <input type="checkbox"/> Maschinenbruch | <input type="checkbox"/> | |

Schadenursache - Schilderung des Schadenherganges, Rettungsmaßnahmen, Voraussichtliche Schadenhöhe und erforderliche Wiederherstellungsarbeiten:

Vom Schaden betroffene Sachen:	Anschaffungsdatum/Baujahr:	Kaufpreis:	neu/gebraucht:	Garantie:
--------------------------------	----------------------------	------------	----------------	-----------

Sind diese Sachen noch anderwärtig versichert?	Polizzenummer:	Versicherungssumme:	Ablauf:
Gesellschaft:			

Wer ist Eigentümer? Name, Adresse, Tel.-Nr.:

Besteht bzgl. der beschädigten Sachen Vorsteuerabzugsrecht?

ja nein teilweise: zu %

Wie viele Tage des Jahres ist das Gebäude, in dem sich die Versicherungsräumlichkeiten befinden, auch nachts bewohnt?

Welche Behörden bzw. Feuerwehren haben interveniert?

Der Schaden ist eingetreten in:

<input type="checkbox"/> einem Einfamilienhaus	<input type="checkbox"/> einem Zweifamilienhaus	<input type="checkbox"/> einem Mehrfamilienhaus	<input type="checkbox"/>
verbaute Fläche:	m ²	Anzahl der Geschosse inkl. Keller:	

Sind Sie Eigentümer? ja nein Mieteigentümer? ja nein Mieter? ja nein
Name/Anschrift Tel.-Nr. der Hausverwaltung
bzw. des Hauseigentümers:

Besteht eine Gebäudeversicherung?
Gesellschaft: Polizzenummer: Versicherungssumme: Ablauf:

Größe der Wohnung: m² Anzahl der Wohnräume: Personen im gemeinsamen Haushalt:

Gesamtversicherungswert:

Glasbruch In welchen Raum befinden sich die Scheiben?
Waren die Scheiben durchbohrt und/oder gebogen?
Bei Spiegel: ungerahmt gerahmt beleuchtet?

Wie waren die Versicherungsräumlichkeiten gesichert?

**EINBRUCH-
DIEBSTAHL** Sind Spuren eines gewaltsamen Eindringens vorhanden?
Wen ja, welche?

In welchen Behältnissen waren die fehlenden Sachen aufbewahrt, wie waren diese versperrt?

DIEBSTAHL

Erfolgte eine tätliche Bedrohung?

BERAUBUNG

**Bei Fahrrad-
Diebstahl** Wo war das Fahrrad abgestellt?

War das Fahrrad selbst durch ein Nummern-, Speichen- oder anderes Schloß gesichert?
Wie?

Haben sie einen Verdacht oder erfolgte eine Verhaftung?

Sonstige Bemerkungen:

Überweisungsadresse

Name u. Anschrift des Empfängers: Geldinstitut: Scheck

BIC:

IBAN:

ICH /WIR ERKLÄREN, DIE VORSTEHENDEN FRAGEN VOLLSTÄNDIG UND WAHRHEITSGETREU BEANTWORTET
ZU HABEN.

Herr/ Frau

ist von mir/uns ermächtigt, alle den Schadenfall betreffenden Erhebungen zu führen und in die den Schaden betreffenden Akten
(auch Gericht- und Behördenakten) Einsicht zu nehmen.

Aufgenommen von: in am Unterschrift d. Versicherungsnehmer

Bestätigung der Sicherheitsbehörde über die erfolgte, gleichlautende Anzeige:

Die Anzeige wurde am

unter Zahl/Nummer erstattet und am

an das zuständige Gericht bzw. die Staatsanwaltschaft

weitergeleitet.

Datum: Amtssiegel: