

**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?	<input type="checkbox"/> teilweise: zu	%
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		

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:	m2	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:                      m<sup>2</sup>                      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?

**EINBRUCH-  
DIEBSTAHL**                      Wie waren die Versicherungsräumlichkeiten gesichert?  
Sind Spuren eines gewaltsamen Eindringens vorhanden?  
Wen ja, welche?

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

**BERAUBUNG**                      Erfolgte eine tätliche Bedrohung?

**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: