

Sach-Schadenanzeige

Feuer
 Einbruchdiebstahl
 Leitungswasser
 Sturm
 Elementar

Versicherungsnehmer – Vorname, Zuname, Firma, Wohnadresse -	Versicherungsschein-Nr.	Vermittler-Nr.
	Schaden-Nr.	Die Schadenhöhe wird unverbindlich geschätzt auf EUR:
	Beruf des Versicherungsnehmers / Art des Unternehmens	
	Tel.-Nr.	
Schadentag/Uhrzeit	Der Schaden wurde bemerkt von:	am
Schaden – Ort, Straße, Nr.	Gebäudeteil, Stockwerk, Bezeichnung des Raumes	
Eigentümer des Gebäudes/der Wohnung - Name und Adresse -	<input type="checkbox"/> Einfamilienhaus <input type="checkbox"/> Eigentumswohnung Wohnfläche:	<input type="checkbox"/> Mehrfamilienhaus <input type="checkbox"/> Mietwohnung qm
Schadenhergang und Schadenursache - bitte klare Schilderung, auch Vermutungen angeben -		
- Bei Bedarf weiteres Blatt verwenden -		
War jemand in den Versicherungsräumlichkeiten anwesend? <input type="checkbox"/> ja, und zwar _____ <input type="checkbox"/> nein Waren diese unbewohnt? <input type="checkbox"/> Ja, seit wann ? _____ <input type="checkbox"/> nein War das Gebäude unbewohnt? <input type="checkbox"/> ja, seit wann ? _____ <input type="checkbox"/> nein		
Wer hat den Schaden verursacht und verschuldet?		
<input type="checkbox"/> Versicherungsnehmer oder dessen Familie- oder Betriebsangehöriger <input type="checkbox"/> Dritter, Name und Anschrift _____		
Wodurch?		
<input type="checkbox"/> Bei Schaden verursachenden Kindern: Geburtstag: _____ <input type="checkbox"/> noch in Schul-/ Berufsausbildung		
Ist ein Regress erfolgsversprechend? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Begründung:		
Ist der Schadenstifter haftpflichtversichert? <input type="checkbox"/> ja Versicherungsgesellschaft _____ Versicherungsschein-Nr. _____ <input type="checkbox"/> nein		
Polizeiliche Aufnahme? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Anschrift der Polizeidienststelle	Aktenzeichen
Besteht eine weitere Versicherung für die vom Schaden betroffenen Sachen?		
<input type="checkbox"/> ja Versicherungsgesellschaft _____ Versicherungsschein-Nr. _____ Versicherungsnehmer (Name und Adresse) _____ <input type="checkbox"/> nein		
Hat der Versicherungsnehmer schon früher Schäden erlitten?		
<input type="checkbox"/> ja, wann _____ Sparte _____ Welche Gesellschaft hat Entschädigung geleistet? _____ Entschädigung EUR _____ <input type="checkbox"/> nein		

Feuer

Nur bei Feuerschäden:

Wie groß ist die beschädigte Stelle?
_____Worauf hat der Brand
übergreifen? _____

Auf welche Weise wurde der Brand gelöscht?

Nur bei Blitzschäden:

Wo hat der Blitz eingeschlagen? Versicherungsgrundstück Nachbargrundstück Wo sonst? _____

Wo (z.B. Dach, Mauerwerk, Antenne auf/unter dem Dach) hat der Blitz Spuren hinterlassen? _____

Falls Blitzeinschlag in Antenne vorliegt: Welche Zerstörungsmerkmale zeigt die Antenne? _____

Einbruchdiebstahl

Welche Sicherungen waren an der Einbruchstelle vorhanden?

 Zylinder-(Sicherheits-)Schloss, Marke _____ anderes Schloss, welches? _____ Innenriegel Rollläden Rollläden, verschließbar Holzblenden Gitter Alarmanlage, Marke _____ sonstiges _____Waren diese Sicherungen betätigt? ja nein, weil _____Waren die laut Antrag vereinbarten Sicherungen vorhanden und betätigt? ja nein, weil _____Soweit Sachen nur in Behältnissen versichert sind: Gegenstände Art des Behältnisses War dieses verschlossen?
 ja neinWo befanden sich die Schlüssel? Sind Aufbruchspuren vorhanden? ja, und zwar: _____ nein

Zusätzlich bei Diebstahl durch Aufbruch von Kraftfahrzeugen:

Wo war das Fahrzeug abgestellt? Parkplatz bewacht unbewacht Parkhaus
 Hof Straßenrand Einzelgarage sonstiges: _____

Wann wurde es abgestellt? Tag _____ Uhrzeit _____

Wann sollte es wieder benutzt werden? Tag _____ Uhrzeit _____

War das Fahrzeug abgeschlossen? ja neinAn dem Fahrzeug wurden aufgebrochen? Tür Kofferraumdeckel Scheibe Verdeck Schiebedach

Bei Aufbruch im Parkhaus:

Bauweise des Parkhauses (z.B. allseitig mit Wänden umschlossen, offene Parkdecks) _____

Sicherung (z.B. Rolltor, Schranke, offen)

Der Versicherungsnehmer ist verpflichtet, der Polizei ein Verzeichnis der gestohlenen Sachen unverzüglich vorzulegen.

Wurde diese Verpflichtung erfüllt? nein, weil _____ ja, am _____**Leitungswasser**

Wodurch ist der Leitungswasserschaden entstanden?

 Rohrbruch Undichtigkeit Verstopfung Überlaufen Frost Sonstige Ursache _____

Aus welcher Installation ist Wasser ausgetreten?

 Kaltwasserzuleitungsrohr Warmwasserversorgungsrohr Heizungsrohr Abwasserrohr Sonstiges _____Wo? innerhalb außerhalb des Gebäudes des Grundstücks Keller Geschoß _____**Sturm / Hagel**In welchen Medien wurde über den Sturm berichtet (evtl. Zeitungsberichte beifügen)?
_____Wann?

Sind am Schadentag auch Sturmschäden an Nachbargebäuden entstanden?

ja, Art der Beschädigung _____ nein

Bei Glasbruchschäden: besteht eine Glasversicherung (auch Gebäude-, Geschäfts-, Haushaltsglasversicherung)?

ja, Versicherungsnehmer (Name, Adresse) Versicherungsgesellschaft Versicherungsschein-Nr. nein

Schadenaufstellung - Gebäude

Beschädigte Gebäudeteile

z. B. Dach, Fensterläden, Schornstein)	Art der Beschädigung	Zustand vor Schadeneintritt		Letzte Instandsetzung vor Schadeneintritt	
		reparaturbedürftig	neuwertig	Datum	Art der Arbeit
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

Schadenbedingt erforderliche Reparaturarbeiten am Gebäude

Art der Arbeiten	Ausführende Firma (Dachdecker, Klempner, Maurer usw.)	Voraussichtliche Instandsetzungskosten in EUR

Beschädigte Räume	Decken qm	Wände qm	Fußböden qm	Beschaffenheit der Decken, Wände, (Anstrich, Tapeten)	Fußbodenbeläge z.B. Parkett, Kunststoff, Linoleum	z.B. verklebt, lose verlegt auf Estrich, Holzboden	Voraussichtliche Reparaturkosten in EUR	Letzte Instandsetzung vor Schadeneintritt

Bei Schäden an Antennenanlagen

Antennenart Einzelantenne Gemeinschaftsantenne

Eigentümer Anschaffungsjahr/Alter Anschaffungspreis Voraussichtliche Reparaturkosten EUR

Schadenaufstellung - Inhalt

Zerstörte, beschädigte, abhanden gekommene Sachen (Hausrat, Geschäftseinrichtung, Waren)

Anzahl	Gegenstand	Anschaffungsjahr und -preis in EUR	Wiederbeschaffungspreis oder Reparaturkosten in EUR	Art der Beschädigung (z.B. zerstört, beschädigt, abhandengekommen)

Fortsetzung siehe Beiblatt

Wichtige Hinweise:
 - unbrauchbar beschädigte Sachen sind aufzubewahren, bis die Gesellschaft deren Beseitigung zugestimmt hat.

Fragen zu allen Sparten und Schäden**Mehrwertsteuer**Ist der Versicherungsnehmer zum Vorsteuerabzug berechtigt? ja nein**Fremdeigentum**

Enthält die Schadenaufstellung fremdes Eigentum?

 ja, Eigentümer (Name, Adresse), Gegenstand nein

Ist der Geschädigte selbst versichert?

 ja, Versicherungsgesellschaft, Versicherungsschein-Nr. nein**Mietereinbauten**

Wurden in das Gebäude eingefügte Sachen betroffen, die der Versicherungsnehmer als Mieter beschafft oder übernommen hat?

 ja, welche nein**Hypotheken**

War das Gebäude am Schadentag mit Hypotheken, Reallasten, Grund- und Rentenschulden belastet?

 ja, Gläubiger nein**Bankverbindung**

Name der Bank	Bankleitzahl	Konto-Nr.
IBAN-Code:		
BIC/SWIFT-Code:		

Wichtiger Hinweis:

Wenn Sie das Formular nicht selbst ausgefüllt haben prüfen Sie bitte vor Unterzeichnung, ob die Eintragungen zutreffend und vollständig sind. Vorstehende Angaben sind wahrheitsgemäß und nach bestem Wissen gemacht. Bewusst unwahre oder vollständige Angaben können auch dann zum Verlust des Versicherungsschutzes führen, wenn dem Versicherer daraus kein Nachteil erwächst.

Ort, Datum**Unterschrift des Versicherungsnehmers****Notiz Vermittler**

Der Schaden wurde mir gemeldet am _____ durch _____

Ich habe den Schaden besichtigt am _____ nicht besichtigt

Liegt eine Unterversicherung vor?

 ja, Gesamtwert der versicherten Gebäude/Sachen EUR _____ nein (evtl. Begründung angeben) _____

Vermittler

Datum/Unterschrift

Belehrung nach § 28 Abs. 4 VVG

Verletzung von Obliegenheiten nach Eintritt des Versicherungsfalles

Sehr geehrte Kundin, sehr geehrter Kunde,

wenn der Versicherungsfall eingetreten ist, brauchen wir Ihre Mithilfe.

Auskunfts- und Aufklärungsobliegenheiten

Aufgrund der mit Ihnen getroffenen vertraglichen Vereinbarungen können wir von Ihnen nach Eintritt des Versicherungsfalles verlangen, dass Sie uns jede Auskunft erteilen, die zur Feststellung des Versicherungsfalles oder des Umfangs unserer Leistungspflicht erforderlich ist (Auskunftsobliegenheit), und uns die sachgerechte Prüfung unserer Leistungspflicht insoweit ermöglichen, als Sie uns alle Angaben machen, die zur Aufklärung des Tatbestandes dienlich sind (Aufklärungsobliegenheiten). Wir können ebenfalls verlangen, dass Sie uns Belege zur Verfügung stellen, soweit es Ihnen zugemutet werden kann.

Leistungsfreiheit

→ **Machen Sie entgegen der vertraglichen Vereinbarungen vorsätzlich keine oder nicht wahrheitsgemäße Angaben oder stellen Sie uns vorsätzlich die verlangten Belege nicht zur Verfügung, verlieren Sie Ihren Anspruch auf die Versicherungsleistung. Verstoßen Sie grob fahrlässig gegen diese Obliegenheiten, verlieren Sie Ihren Anspruch zwar nicht vollständig, aber wir können unsere Leistung im Verhältnis zur Schwere Ihres Verschuldens kürzen. Eine Kürzung erfolgt nicht, wenn Sie nachweisen, dass Sie die Obliegenheiten nicht grob fahrlässig verletzt haben.**

Trotz Verletzung Ihrer Obliegenheiten zur Auskunft, zur Aufklärung oder zur Beschaffung von Belegen bleiben wir jedoch insoweit zur Leistung verpflichtet, als Sie nachweisen, dass die vorsätzliche oder grob fahrlässige Obliegenheitsverletzung weder für die Feststellung der Versicherungsfalles noch für die Feststellung oder den Umfang unserer Leistungspflicht ursächlich war.

Verletzen Sie die Obliegenheit zur Auskunft, zur Aufklärung oder zur Beschaffung von Belegen arglistig, werden wir in jedem Fall von unserer Verpflichtung zur Leistung frei.

Hinweis

Wenn das Recht auf die vertragliche Leistung nicht Ihnen, sondern einem Dritten zusteht, ist auch dieser zur Auskunft, zur Aufklärung und zur Beschaffung von Belegen verpflichtet.

Hiermit bestätige ich, dass ich die obigen Hinweise zur Kenntnis genommen habe und auf die Rechtsfolgen hingewiesen wurde.

Ort, Datum

Unterschrift des Versicherungsnehmers