

SACH – SCHADENANZEIGE

- | | |
|---|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Feuer | <input type="checkbox"/> Glas |
| <input type="checkbox"/> Leitungswasser | <input type="checkbox"/> Elementar |
| <input type="checkbox"/> Sturm/Hagel | <input type="checkbox"/> BU |
| <input type="checkbox"/> ED/Vandalismus | |

Bitte Fotos der beschädigten Sachen beifügen
Feuer-bzw. ED-Schäden bitte polizeilich melden

Versicherer: _____ **Versicherungsschein-Nr.** _____
_____ **Schaden-Nummer** _____

Versicherungsnehmer: _____ **Zahlung**
Vorname/Name: _____ Verrechnungsscheck gewünscht
_____ Überweisung auf nachstehendes Konto
Anschrift: _____ **Konto-Nr.** _____
_____ **Bank/BLZ:** _____
Telefon: _____ **IBAN:** _____
Email oder Fax: _____ **BIC:** _____
Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt (nach Umsatzsteuergesetz)? ja nein

Schadenereignis:
Schadentag: _____ **Schadenzeit:** _____
Schadenort/
Anschrift: _____
Voraussichtliche Schadenhöhe: _____ **EUR**

Schadenursache (nur bei Leitungswasser):
 im Fußboden Wand Decke außerhalb des versicherten Gebäudes/
auf dem Grundstück
 Heizungsrohr Zu- oder Ableitungsrohre außerhalb des Grundstücks

Schadenschilderung (Wie ist der Schaden eingetreten?)

Vom Schaden betroffene Sachen:

SACH – SCHADENANZEIGE

Schadenverursacher Wer hat den Schaden verursacht?

Name und Anschrift: _____

Sind Sie Eigentümer oder Mieter?

Ist der Schaden in Mieträumen eingetreten?

ja nein

Name des Mieters: _____

Versicherer: _____

Vers.-Schein-Nr.: _____

Sind die vom Schaden betroffenen Sachen noch anderweitig versichert?

ja nein

Versicherer: _____

Vers.-Schein-Nr.: _____

Sind Einbruchspuren vorhanden? (**nur bei Einbruch-Diebstahl**)

ja nein

Welcher Art? _____

Reparatur - Welche Firmen wurden mit der Reparatur beauftragt?

Firma/Anschrift: _____

Polizeiliche Meldung erfolgt?

ja nein

Polizeidienststelle/Behörde (Anschrift) _____

Aktenzeichen: _____

Tagebuch-Nr.: _____

Der Polizeibehörde ist unverzüglich eine vollständige Aufstellung der abhanden gekommenen Sachen einzureichen. Eine Verletzung dieser Obliegenheit kann zum Verlust des Versicherungsschutzes führen.

Ort, Datum

Unterschrift , Stempel