

| SCHADENANZEIGE SACHVERSICHERUNG | | Versicherungsmakler: |
|--|--|---|
| Name Versicherungsnehmer: | | |
| Straße, Nr.: | | Versicherer: |
| PLZ, Ort: | | VS-Nr.: |
| Telefon: | | Schaden-Nr.: |
| eMail: | | Schadenhöhe in EUR (unverbindliche eigene Schätzung): |
| Schaden betrifft: | | |
| <input type="checkbox"/> Brand / Blitzschlag / Überspannung <input type="checkbox"/> Einbruchdiebstahl / Raub <input type="checkbox"/> Fahrraddiebstahl / Kfz-Aufbruch <input type="checkbox"/> Leitungswasser <input type="checkbox"/> Sturm / Hagel <input type="checkbox"/> Elementar <input type="checkbox"/> Glas <input type="checkbox"/> Bauleistung / techn. Vers. <input type="checkbox"/> Transportgefahren <input type="checkbox"/> Betriebsunterbrechung <input type="checkbox"/> Reisegepäck <input type="checkbox"/> Musikinstrumente <input type="checkbox"/> sonstige: | | |
| 1. Angaben zum Schaden | Wann trat der Schaden ein? (Datum / Uhrzeit) _____ | |
| | Wann wurde der Schaden festgestellt? _____ | |
| | Wo ereignete sich der Schaden? (Adresse) _____ | |
| | Wem haben sie den Schaden gemeldet? _____ | |
| | Wann haben sie den Schaden gemeldet? _____ | |
| | Handelt es sich um ein... <input type="checkbox"/> Einfamilienhaus <input type="checkbox"/> Mehrfamilienhaus <input type="checkbox"/> Betriebsgebäude | |
| | Sind Sie... <input type="checkbox"/> Mieter <input type="checkbox"/> Eigentümer | |
| 2. Angaben zum Schadenhergang (evtl. Beiblatt verwenden) | | |
| 3. Angaben zur Schadenaufstellung (evtl. Beiblatt verwenden) | Bezeichnung, Art, Qualität, Anschaffungsjahr | |
| | Beschreibung der Schäden / Wiederbeschaffungspreis | |
| | 1. | |
| | 2. | |
| | 3. | |
| 4. | | |
| Die beschädigten/zerstörten Sachen sind unbedingt bis zur Freigabe durch den Versicherer aufzubewahren. | | |
| 4. Angaben zum Eigentum | Wessen Eigentum sind die vom Schaden betroffenen Sachen? (Name, Anschrift) _____ | |
| | Lebt der Eigentümer dieser Sachen mit dem VN in häuslicher Gemeinschaft? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | |
| 5. Angaben zur polizeilichen Meldung | Haben Sie den Schaden der Polizei gemeldet? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Angabe von Aktenzeichen, Behörde: | |
| | Der Polizeibehörde ist unverzüglich eine vollständige Aufstellung der entwendeten Sachen einzureichen. Eine Verletzung dieser Obliegenheit kann zum Verlust des Versicherungsschutzes führen. | |
| 6. Angaben zur weiteren Versicherung | Sind die vom Schaden betroffenen Sachen noch anderweitig versichert? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, dann Angabe von Name des Versicherers, Vers.-Nr., Vers.-Summe: _____ | |

| | | | |
|---|---|--|---------------------------------------|
| 7. Angaben zum Einbruchdiebstahl | <p>Sind Einbruchmerkmale erkennbar? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, dann Angabe: (z.B. Fenster, Türen, Schlösser)</p> <hr/> <p>Was benutzten die Diebe zum Öffnen? <input type="checkbox"/> Originalschlüssel <input type="checkbox"/> Nachschlüssel</p> <p><input type="checkbox"/> sonstige Mittel: _____</p> <hr/> <p>Um was für ein Schloss handelt es sich? _____</p> <hr/> <p>Wo befanden sich die richtigen Schlüssel? _____</p> | | |
| 8. Angaben zum Einbruch in Kfz | <p>Art des Fahrzeuges? (PKW, LKW, ...) _____</p> <hr/> <p>War das Fahrzeug zur Tatzeit verschlossen? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <hr/> <p>Wo im Fahrzeug befanden sich die entwendeten Sachen? _____</p> | | |
| 9. Angaben zum Fahrraddiebstahl | <p>Wurde das Fahrrad zur Tatzeit durch ein eigenständiges Schloss gesichert? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> | | |
| 10. Angaben zum Leitungswasserschaden | <p>Wo trat das Wasser aus? <input type="checkbox"/> Kaltwasserleitung <input type="checkbox"/> Warmwasserleitung <input type="checkbox"/> Abwasserleitung</p> <p><input type="checkbox"/> sonstiges: _____</p> <hr/> <p>Was ist die Ursache? _____</p> <hr/> <p>In welcher Etage / Raum ist Wasser ausgetreten? _____</p> <hr/> <p>Name des Mieters? _____</p> <hr/> <p>Falls Bodenbeläge, Innenanstriche oder Tapeten vom Schaden betroffen sind, wer hat diese eingebracht? _____</p> | | |
| 11. Angaben zum Elementarschaden | <p>Wodurch wurde die Überschwemmung verursacht? <input type="checkbox"/> Ausuferung oberirdischer Gewässer <input type="checkbox"/> Witterungsniederschlag <input type="checkbox"/> Rückstau</p> <hr/> <p>Ist eine Rückstausicherung vorhanden? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> | | |
| 12. Angaben zum Sturmschaden | <p>Sind auch in der näheren Umgebung des Versicherungsgrundstücks Sturmschäden eingetreten? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <hr/> <p>Wenn ja, wo und welcher Art? _____</p> | | |
| 13. Anmerkung | | | |
| 14. Bankverbindung für Entschädigungszahlung | <p>BIC: _____ Kontoinhaber: _____</p> <hr/> <p>IBAN: _____ Name der Bank: _____</p> | | |
| 15. Angaben zur Vorsteuer | <p>Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> | | |
| 16. Wichtige Hinweise / Schlusserklärungen | <p>Ich erkläre hiermit, dass ich die vorstehenden Angaben wahrheitsgemäß und nach bestem Wissen gemacht habe. Für die Richtigkeit übernehme ich die alleinige Verantwortung, auch wenn eine andere Person dieses Formular ausgefüllt hat. Bewusst falsche oder unvollständige Angaben können - auch wenn dadurch kein Nachteil für den Versicherer entsteht - den Verlust des Versicherungsschutzes bewirken. Es ist mir bekannt, dass die grob fahrlässige, vorsätzliche oder arglistige Verletzung der Obliegenheit zur Auskunft und Aufklärung oder zur Beschaffung von Belegen zum vollständigen oder teilweisen Verlust des Versicherungsschutzes führen kann. Die Details zu den Pflichten im Schadenfall kann ich dem jeweiligen Vertrag zugrunde liegenden Versicherungsbedingungen entnehmen.</p> <p>Der Makler ist bevollmächtigt an der Erfüllung des Vertrages anlässlich dieses Schadens mitzuwirken. Diese Vollmacht erstreckt sich insoweit auch auf die Entgegennahme sämtlicher Willenserklärungen und Informationen gegenüber dem Versicherer und anderen an der Schadenbearbeitung Beteiligten (z. B. Sachverständige). Der Versicherer und andere Beteiligte werden insoweit ausdrücklich von allen datenrechtlichen Schutzvorschriften gegenüber dem Makler entbunden.</p> | | |
| 17. Unterschrift | <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%; height: 50px; vertical-align: top;">Ort, Datum, Unterschrift des Versicherungsnehmers:</td> <td style="width: 50%; height: 50px; vertical-align: top;">Ort, Datum, Unterschrift des Maklers:</td> </tr> </table> | Ort, Datum, Unterschrift des Versicherungsnehmers: | Ort, Datum, Unterschrift des Maklers: |
| Ort, Datum, Unterschrift des Versicherungsnehmers: | Ort, Datum, Unterschrift des Maklers: | | |