FK / MED	Schade	enanzeige	\$mmoon	Seite	1/4		
(!) Wichtige Hinweise: - Schaden so gering wie möglich halten - Klärung, ob Versicherer den Schaden besichtigen möchte (Vorgehensweise) - Abstimmung über Vernichtung von Beweisen - wahre Auskünfte und Schaden belegen	☐ Feuer ☐ Einbruch-D. ☐ Vandalismus ☐ Raub ☐ Leitungswasse ☐ Sturm/Hagel	☐ Unterbrech☐ Glas	ung Ma	Zeichen akler:			
Inventar			Schader	n-Nummer (Bitte stets	s angeben)		
Feuer, ED/V, Raub, LW	, SH, BU, G	ilas	Versiche	erungsschein-Numme	er		
Name des Versicherungsnehmers		Telefon		Telefax			
		Mobiltelefon		E-Mail			
Zuständig □ Herr □ Frau		Betriebsart					
Anschrift							
Die Entschädigung soll geleistet werden an □ Versicherungsnehmer oder an □ □ per Scheck □ auf nachstehendes Konto Nr. : BLZ : Bank (PLZ, Ort, genaue Bezeichnung des kontoführenden Institutes)							
Schadenart							
Allgemeine Angaben Wann ist der Schaden eingetreten?		Wann wurde der So	chaden ber	merkt?			
Datum: Uhrzeit: Wo ist der Schaden entstanden? (genaue Ansc	hrift)	Datum: Wie hoch schätzen	Sie den S	Uhrzeit:			
EUR					EUR		
Wie ist der Schaden entstanden? (Es wird um eine ausführliche Schilderung der bekannten oder mutmaßlichen Ursache gebeten)							
Wer hat den Schaden verursacht? Bitte Name und Anschrift angeben:							
Ist der Schadenverursacher haftpflichtversicher	1?	Vorsisher	ngecobols	nummer:			
□ nein □ ja, bei		Versicheru	ngsschein	nummer.			

FK /MED Inventar F/ED/Raul	h/I W/SH/BU/Glas	Schadenanze	eige	Seite	2/4			
mvontar i / Eb/maai	5/211/611/B6/Glas			į				
Versicherungsnehmer								
Many dis Vanisham and an arrangement of the Orbital and								
Waren die Versicherungsräume zur Zeit des Schadens unbenutzt/unbewohnt? □ nein □ ja, seit Grund:								
Befanden sich im gleichen Gebäude über/unter/seitlich angrenzende, leerstehende, unbeaufsichtigte unbenutzte Räume? □ nein □ ja, seit Grund:								
Wer ist der Eigentümer der vom Schaden betroffenen Sachen?								
Sind die vom Schaden betroffenen Sachen anderweitig versichert?								
□ nein □ ja, bei	O . l		rsicherungssch	neinnummer:				
am	er Schäden dieser Art erlit			Schadenhöhe:	EUR			
Welcher Versicherer I	hat geleistet oder abgelehr	nt?						
Wann und von wem v	vurden die Räume zuletzt	renoviert?						
In welchen Wohnunge	en/Räumen sind Gebäude	schaden entstanden?						
Wer ist der Mieter der	r Wohnungen/Räume?							
Wo besteht dessen H	lausratversicherung? (ggf.	VersSchein-Nr.)						
Polizeiliche Meldung Feuerschäden (außer Bagatellschäden, ggf. Abstimmung mit Versicherer), Einbruchdiebstahl- und Beraubungsschäden müssen der Polizei angezeigt werden und ihr Verzeichnis ggf. entwendeter Gegenstände eingereicht werden; Dienststelle und Aktenzeichen bitten angeben.								
Gemeldet am:		Verzeichnis einger						
Dienststelle:		Aktenzeichen/Tage Nr.:	buch-					
Feuerschäden An welcher Stelle bzw. Gegenstand ist der Brand entstanden/der Blitz eingeschlagen?								
☐ Brandschaden								
□ Blitzschlag								

Versicherungsnehmer							
versionerungsnerimer							
Einruchdiebstahl- ur	nd Beraubungsschäden						
☐ Einbruchdiebstahl	Welche Einbruchmerkmale	e sind sichtbar?					
	Waren Türen, Fenster und	Behältnisse verschl	ossen?	□ ja	□ nein		
	War die Einbruchmeldeanl	age zur Schadenzei	a) funktionsfähig?	□ ja	□ nein		
			b) eingeschaltet?	□ ja	□ nein		
			Wurde der Alarm ausgelöst	:? □ ja	□ nein		
	Es sind □ keine □ folgende Gegenstände entwendet worden, die nur unter vereinbartem Verschluss (einfacher Verschluss, im ungepanzerten oder gepanzerten Geldschrank, Tresorraum) versichert sind:						
-	Wo und wie waren sie zur Zeit des Schadens aufbewahrt?						
	Welche Umstände haben den Einbruch begünstigt (z.B. Gerüstbau, Bauarbeiten, ruhender Betrieb usw.)?						
Auf welche Weise ist Gewalt gegen eine Person oder Drohung mit Gefahr für Leib und Leben angewendet worden? □ Beraubung							
Leitungswasserschäden Der Schaden ist entstanden durch □ Rohrbruch □ Frost □ schadhafter Dichtung □ Verstopfung □ Platzen von Verbindungsschläuchen □		 □ Kalt- bzw. Warmwasserversorgung □ Abwasserleitung □ Heizung □ Fußbodenheizung □ sanitäre Anlagen □ Ventile/Hähne o. ä. □ Regenfallrohre 		Die Schadenstelle befindet sich ☐ innerhalb des Gebäudes ☐ unter dem Kellerfußboden ☐ außerhalb des Gebäudes ☐ innerhalb des VersGebäudes ☐ außerhalb des VersGebäudes ☐ außerhalb des VersGebäudes			
Waren vom Schaden betroffene Gegenstände unter den Straßenhöhe gelagert □ nein □ ja Welche? In welcher Höhe über dem Fußboden befanden sie sich?							
Dai Cabëdan an Dad	anhaliman hitta falmanda	Fueren beentwente					
Bei Schäden an Bodenbelägen bitte folgende Art des Bodenbelages		shafft? ungseigentümer	Wie ist er verlegt? □ lose □ leicht verklebt	Was befindet sich darunter? ☐ Estrich/Beton ☐ PVC/Linoleum ☐ Holzdielen/Parkett			
Sturm-/Hagelschäden Der Schaden ist entstanden durch Sind in der näheren Umgebung ebenfalls Sturm- bzw. Hagelschäden entstanden? ☐ ja ☐ nein Ist eine Antennenanlage vom Schaden betroffen? ☐ nein ☐ ja, und zwar ☐ Einzelantenne ☐ Gemeinschaftsantenne ☐ Satellitenanlage Ist eine Markise vom Schaden betroffen? ☐ nein ☐ ja, sie dient ☐ ausschließlich der Wohnung ☐ mehreren Wohnungen ☐ privaten Zwecken ☐ gewerblichen Zwecken							
Welche Scheibe wurd	der beschädigten Scheibe z e beschädigt? e vom Schaden betroffene		bb? □ ja □ nein				
Welche Glasart wurde Beschädigungsart? □		hglas ☐ Isolierg ächenbeschädigung		□ Kunststo □ Ecksprui			

Schadenanzeige

Seite

3/4

FK /MED

Inventar F/ED/Raub/LW/SH/BU/Glas

Inve	ntar F/E	D/Raub/LW/SH/BU/Glas	OCITO	luciia	litzeige				
Versi	Versicherungsnehmer								
Schadenaufstellung/Schadenumfang (Gegebenenfalls gesondertes Blatt verwenden)									
lfd. Nr.	Anzahl	Gegenstand (genaue Beschreibung z. B. Art, Ausführung, Ausstattung, technische Bezeichnung)	a) Totalschaden b) beschädigt c) entwendet	Alter in Jahren	Anschaffungs- preis	Schadenhöhe/ Wiederbeschaf- fungspreis	Reparatur- kosten	Fremdeigentum, z. B. Leasing, Ratenkauf	
		 Vorsteuerabzug berechtigt? ?	□ nein □ ja,	in		%			
welcher Höhe? Die erforderlichen Daten werden unter Beachtung des Bundesdatenschutzgesetzes gespeichert.									
Ich bestätige durch meine Unterschrift, dass die vorstehenden Angaben vollständig und richtig sind. Mir ist bekannt, dass der Versicherer bei unwahren oder unvollständigen Angaben berechtigt sein kann, dem Versicherungsnehmer den Versicherungsschutz zu versagen, und zwar auch dann, wenn dem Versicherer durch die unwahren oder unvollständigen Angaben kein Schaden entstanden ist oder künftig entstehen wird.									
Ort		 Datum	Unterschrift/Stempel Versicherungsnehmer		Unters	Unterschrift Anwesender		Unterschrift/Stempel Makler	

Seite

4/4

FK /MED