

--

Versicherungsschein-Nr.

Schadenanzeige – Hausrat/Wohngebäude/Glas

Versicherungsnehmer(in)

Name, Vorname/Firma	
Postanschrift: Straße, Hausnummer	
PLZ	Wohnort
Telefon, Fax, E-Mail	
tagsüber	
Beruf	

- Brand/Blitzschlag/Explosion
- Leitungswasser
- Sturm/Hagel/Elementar
- Glasbruch
- Einbruchdiebstahl/Raub/Vandalismus
- Fahrraddiebstahl

Schadenort

PLZ/Ort
Straße, Hausnummer

Überweisung

Die Überweisung eines Entschädigungsbetrages soll erfolgen auf das folgende Konto		<input type="checkbox"/> Bank/Post	<input type="checkbox"/> Verrechnungsscheck
Kontoinhaber	Name/Ort des Geldinstituts	Konto-Nr.	Bankleitzahl

Allgemeine Fragen

Wann ist der Schaden entstanden?	Datum	Uhrzeit
Wann erhielten Sie davon Kenntnis?	Datum	Uhrzeit
Wann wurde der Schaden der Polizei gemeldet? (Nur bei Brand, Explosion, Diebstahl und Raubung zu beantworten)	Datum	Uhrzeit
	Polizeidienststelle	Tgb.-Nr.
Wieviel Zimmer gehören zur/zum (ohne Küche, Dachboden- und Kellerräume)?	<input type="checkbox"/> Wohnung <input type="checkbox"/> Anzahl	<input type="checkbox"/> Einfamilienhaus Wohnfläche qm
Sind Sie Mieter, Pächter oder Eigentümer?	<input type="checkbox"/> Mieter <input type="checkbox"/> Pächter <input type="checkbox"/> Eigentümer	
Waren die Vers.-Räumlichkeiten z. Zt. des Schadeneintritts bewohnt? Befand sich zum Schadenzeitpunkt eine berechnigte Person in den Vers.-Räumen?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein, weil	
Wieviel Personen gehören zum Haushalt?		
Wieviel davon sind erwerbstätig? Wie hoch schätzen Sie den Neuwert Ihres ges. Hausrats?	EUR	
Wer ist Eigentümer der vom Schaden betroffenen Sachen?	<input type="checkbox"/> Vers.-Nehmer <input type="checkbox"/> Untermieter <input type="checkbox"/> sonst. Name und Anschrift	<input type="checkbox"/> Vermieter <input type="checkbox"/> in häuslicher Gemeinschaft lebende Personen
Falls der Schaden nicht am Vers.-Ort eingetreten ist: Seit wann befanden sich die Sachen am anderen Ort und zu welchem Zweck?	seit	Zweck
Sind die vom Schaden betroffenen Sachen noch anderweitig versichert?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Art der Vers. Vers.-Schein-Nr. Vers.-Summe Vers.-Gesellschaft/ Anschrift
Wer hat den Schaden verursacht?	Name/Beruf/Alter Anschrift	
Besteht für den Schadenverursacher eine Haftpflichtversicherung?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, bei	Gesellschaft Vers.-Nr.
Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt? Wenn ja, für welche der vom Schaden betroffenen Gegenstände?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	

**Zusatzfragen
Feuer**

Brand
Wo ist das Feuer entstanden und worauf hat es
übergreifen? Wie und womit wurde gelöscht?
Haben PVC oder andere Kunststoffe gebrannt?

nein ja
Welcher Art?

Explosion
Von welcher Stelle/Sache ist die Explosion ausgegan-
gen? Welche Spuren hat die Druckwelle hinterlassen?

Blitzschlag Überspannung durch Blitz
Wo hat der Blitz eingeschlagen?
Welche Spuren hat der Blitz hinterlassen?

auf dem Versicherungsgrundstück
 in der Nachbarschaft Entfernung?

**Leitungs-
wasser-
schaden**

Aus welcher Anlage – daran angeschlossener
Einrichtung – Apparaten/Armaturen – ist das
Wasser ausgetreten?

Kaltwasserleitung Warmwasserversorgung
 Zentralheizung Abwasserleitung
 Waschmasch./Schlauch

Wo ist das Wasser ausgetreten?

innerhalb des Gebäudes, und zwar
Stockwerk Raum
Benutzer
 außerhalb des Gebäudes

Wer ist Eigentümer des Gebäudes und bei welcher
Gesellschaft besteht eine Gebäude-
Leitungswasserversicherung (ggf. erfragen)?

Name und Anschrift

Versicherer Vers.-Nr.

Wer ist Mieter der Wohnung und bei welcher
Gesellschaft besteht für diesen eine
Hausratversicherung (ggf. erfragen)?

Name
Versicherer Vers.-Nr.

**Sturm-/
Hagel-/
Elementar-
schaden**

Wodurch ist erwiesen, daß eine atmosphärisch
bedingte Luftbewegung von mindestens Windstärke 8
vorgelegen hat?

Sind auch am Gebäude oder in der Nachbarschaft
Sturmschäden entstanden?

nein, ja, und zwar

Falls eine Antenne betroffen ist,
handelt es sich um eine

Gemeinschafts- Einzelantenne?

Waren alle Fenster und Türen ordnungsgemäß
verschlossen?

ja nein in Kippstellung

Weisen Dach, Fenster und/oder Türen
Sturmschäden auf?

nein, ja, und zwar

Wo ist das Gebäude/der Hausrat
gegen Sturmschäden versichert?

Versicherer Vers.-Nr.

**Glasbruch-
schaden**

Angaben über die vom Schaden betroffene Scheibe

Verwendungs-
zweck
 innerhalb außerhalb der selbstgenutzten Wohnung
Glasart
Größe cm x cm gewölbt bearbeitet
Rahmen Holz Metall, Kunststoff Ganzglas, o. Rahmen

Ist der Schaden an dem versicherten Gegenstand bei
oder nach der Entfernung von dem
bestimmungsgemäßen Platz entstanden?

ja nein

Art der Beschädigung

Bruch, Sprung Kratzer, Schramme
 Oberflächenabsplitterung
 Sonstiges

**Einbruch-
diebstahl-
schaden/
Raub/
Vandalismus**

Sind Einbruchmerkmale (Beschädigungen an Wänden, Decken, Fenstern, Türen, Schlössern, Behältnissen usw.) sichtbar?

nein ja, welche?

Wurden alle vorhandenen Sicherungen betätigt?

a) Türschloß umgeschossen?

ja nein

b) Fenster geschlossen?

ja nein in Kippstellung

c) abschließbare Fenstergriffe abgeschlossen?

ja nein nicht vorhanden

d) Rolladen betätigt?

ja nein nicht vorhanden

e) Alarmanlage eingeschaltet?

ja nein nicht vorhanden

Welche Mittel haben die Diebe zum Öffnen angewendet?

richtige Schlüssel Nachschlüssel Gewalt

Aus welchen Räumen fehlen die Gegenstände?

Wurden Bargeld, Wertpapiere, Sparkassenbücher, Gold-, Silber- oder Schmucksachen vernichtet bzw. gestohlen?

In welchen Behältnissen befanden sich diese Sachen?

Waren die Behältnisse verschlossen?

ja nein

Wo befanden sich die Schlüssel?

--

Wurde eine komplette Liste der entwendeten Teile bei der Polizei eingereicht?

ja Datum nein

**Diebstahl aus
Kraftfahrzeug**

Art des Kraftfahrzeuges?

Pkw Lkw Anhänger

Fabrikat?

Amtliches Kennzeichen

Bei welcher Gesellschaft besteht die Fahrzeugversicherung?

Versicherer Vers.-Nr.

Wo stand das Fahrzeug?

Straße Garage Parkhaus

Parkplatz bewacht Parkplatz unbewacht

Hofraum verschlossen Hofraum unverschlossen

--

Wann wurde es dort abgestellt?

Datum Uhrzeit

Wann sollte es wieder benutzt werden?

Datum Uhrzeit

Wann wurde der Diebstahl festgestellt?

Datum Uhrzeit

Waren Türen, Fenster, Gepäckraum und gegebenenfalls Schiebedach des Fahrzeuges ordnungsgemäß verschlossen?

ja nein, warum nicht?

Wie wurde es aufgebrochen und welche Beschädigungen wurden festgestellt?

--

Für welchen Zeitraum sollten sich die Gegenstände im PKW befinden?

--

**Fahrrad-
diebstahl-
schaden**
(Anschaffungs-
rechnung und
Fahrradpaß
beifügen)

Art des Fahrrades?

Herrenrad Damenrad Kinderrad

Klapprad Rennrad Geschäftsrad

Wie war das Fahrrad gegen Diebstahl gesichert?

Fabrikat Rahmen-Nr.

--

Wo war das Fahrrad z. Zt. des Diebstahls abgestellt? Ort und Straße?

im Gebäude im Freien

Wann wurde es dort abgestellt?

Datum Uhrzeit

Wann wurde der Verlust festgestellt?

Datum Uhrzeit

Wann sollte es wieder benutzt werden?

Datum Uhrzeit

Belehrung

Nach den mit Ihnen getroffenen vertraglichen Vereinbarungen treffen Sie nach Eintritt des Versicherungsfalles uns gegenüber zu erfüllende Auskunfts- und Aufklärungsobligationen. Diese beinhalten z. B. eine wahrheitsgemäße Schadenschilderung, die richtige Beantwortung vorstehender Fragen sowie alle Angaben Ihrerseits, die zur Aufklärung des Tatbestands dienlich sind. Außerdem können wir verlangen, dass Sie uns die hierzu erforderlichen Belege zur Verfügung stellen, soweit es Ihnen zugemutet werden kann.

Verletzen Sie auch nur eine dieser Obliegenheiten vorsätzlich oder stellen uns vorsätzlich die verlangten Belege nicht zur Verfügung, verlieren Sie Ihren Anspruch auf die Versicherungsleistung. Verstoßen Sie grob fahrlässig gegen diese Obliegenheiten, sind wir berechtigt, unsere Leistung in einem der Schwere Ihres Verschuldens entsprechenden Verhältnis zu kürzen. Die Beweislast für das Nichtvorliegen einer grob fahrlässigen Obliegenheitsverletzung tragen Sie. Trotz Verletzung Ihrer Obliegenheit 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 des Versicherungsfalles, noch für die Feststellung oder den Umfang unserer Leistungspflicht ursächlich ist. Dies gilt nicht, wenn Sie die Obliegenheit arglistig verletzt haben. In diesem Fall sind wir von unserer Verpflichtung zur Leistung frei.

Unterschrift

Ort und Datum

--

Unterschrift des Versicherungsnehmers

--