

# SCHADENANZEIGE SACHVERSICHERUNGEN



Zwischen den Wegen 19  
58239 Schwerte  
Tel.: 0 23 04 / 9 78 33 - 0  
Fax: 0 23 04 / 9 78 33 - 60

Brand  
Einbruchdiebstahl  
Leitungswasser  
Sturm  
Glas  
Sonstige

Versicherungsnehmer:	Versicherer: _____
	VS-Nr.: _____
	Schaden-Nr.: _____
Unser Aktenzeichen:	Vermutliche Schadenhöhe in €: _____

1.a) Wann trat der Schaden ein? Datum _____ Uhrzeit _____	1.b) Wann wurde der Schaden festgestellt? Datum _____ Uhrzeit _____
--	--

2.a) Wo ereignete sich der Schaden? (Ort, Straße, Haus-Nr., Raum, Etage)	2.c) Handelt es sich um ein Einfamilienhaus? Mehrfamilienhaus?
	2.d) Sind Sie Mieter Eigentümer
2.b) Was wurde vom Schaden betroffen? Hausrat    Einrichtung u. Waren    Gebäude	2.e) Wer hat den Schaden entdeckt? _____

3. Schadensmeldung am: _____ an: _____	4. Es wurde Anzeige erstattet am _____ bei der Polizeibehörde _____ AZ oder Tagebuch-Nr. _____
--	--

5. Wer hat den Schaden verursacht, bzw. haben Sie irgendwelche Mutmaßungen über den Täter?

6. Wessen Eigentum sind die vom Schaden betroffenen Sachen (Adresse und Telefonnummer)?

7.a) Der Eigentümer dieser Sachen lebt mit dem VN in häuslicher Gemeinschaft?	Ja	Nein
7.b) Der Eigentümer hat dem VN diese Sachen zum persönlichen Gebrauch überlassen?	Ja	Nein

8.a) Sind Bargeld, Wertpapiere, Sparbücher, Gold-, Silber-, Schmucksachen oder Sammlungen vernichtet oder gestohlen worden?	Ja	Nein
8.b) In welchem(n) Behältnis(sen) haben sich diese Sachen befunden?		
8.c) War(en) das/die Behältnis(se) verschlossen?	Ja	Nein
8.d) War(en) das/die Behältnis(se) gegen Wegnahme gesichert? Wenn ja, wie? _____	Ja	Nein
8.e) Wo waren die Schlüssel? _____		
8.f) Waren die Schmuck-, Gold-, Silbersachen außer Gebrauch? Wann wurden sie zuletzt getragen? _____	Ja	Nein <input type="checkbox"/>

9.a) Sind die vom Schaden betroffenen Sachen noch anderweitig versichert?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
9.b) Wenn ja, bitte Namen des Versicherers, Art und Höhe der Versicherung sowie Versicherungsschein-Nr. angeben: _____		
9.c) Wurden für diesen Schaden dort bereits Ersatzansprüche gestellt?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>

10. Wie hat sich das Schadenereignis zugetragen? (Bitte eine ausführliche Schilderung, ggf. auf einem Beiblatt mit Skizze)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

11.a) Haben Sie wegen der vom Schaden betroffenen Gegenstände auch Ansprüche gegen Dritte?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
11.b) Wenn ja, weshalb, gegen wen und in welcher Höhe? _____		
11.c) Ggf. Name, Anschrift des Versicherers, Versicherungsschein-Nr. _____		

**Bei Einbruchdiebstählen bitte beantworten**

12. Sind Einbruchmerkmale erkennbar? Ja  Nein   
 Wenn ja, wo (z. B. Beschädigungen an Wänden, Fenstern, Schlössern)

13.a) Die Diebe benutzten zum Öffnen Nachschlüssel  die Originalschlüssel  andere Mittel \_\_\_\_\_  
 13.b) Um was für ein Schloss handelt es sich? \_\_\_\_\_  
 13.c) Wo befanden sich die richtigen Schlüssel?

**Bei Einbruch in Kfz bitte beantworten**

14.a) Art des Fahrzeuges (z.B. Pkw, Lkw) 14.b) War das Fzg. zur Tatzeit verschlossen? Ja  Nein  14.c) War der Gebrauch des Fzg. beendet? Ja  Nein

15.a) Wie lange stand das Fahrzeug am Tatort? 15.b) Warum stand es dort?

**Bei Fahrraddiebstahl bitte beantworten**

16.a) Wie lange stand das Fahrrad am Tatort? 16.b) Warum stand es dort? 16.c) War der Gebrauch beendet? Ja  Nein

17. Wie war das Fahrrad zur Tatzeit gesichert? durch Fahrradschloss  durch \_\_\_\_\_

**Bei Leitungswasserschaden bitte beantworten**

18. Es ist eine Kaltwasseranlage  Warmwasseranlage  Zentralheizungsanlage  betroffen.

19.a) Was ist die Ursache? \_\_\_\_\_  
 19.b) In welchem Stockwerk und Raum ist Wasser ausgetreten? \_\_\_\_\_  
 19.c) Name des Mieters: \_\_\_\_\_

20. Bei wem hat das ausgetretene Leitungswasser Schäden angerichtet (Name, Stockwerk, Raum)

**Bei Sturmschäden bitte beantworten**

21. Wann sind die Dächer der beschädigten Gebäude letztmalig gründlich überholt worden?

22.a) Bestehen andere Sturmschäden in der näheren Umgebung? Ja  Nein  22.b) Wenn ja, wo und welcher Art?

23. Durch welche Umstände ist ein Sturm als Schadenursache erwiesen (z.B. Wetteramt)?

**Bei Glasschäden bitte beantworten**

24. Wie groß ist die vom Schaden betroffene Scheibe? \_\_\_\_\_ cm x \_\_\_\_\_ cm

25.a) Glasart der Scheibe? 25.b) Wer repariert? 25.c) Voraussichtlicher Preis der Reparatur? €

26. Material des Rahmens: 27. Verwendungszweck der Scheibe:

27. Schadenaufstellung (ggf. auf Beiblatt)	Schadenumfang	Wiederbeschaffungspreis in €
<small>Genau Bezeichnung der vom Schaden betroffenen Gegenstände mit Angaben über Art, Qualität und Lfd. Nr. Anschaffungsjahr</small>	<small>Genau Beschreibung der Schäden, Art und Umfang der Beschädigung</small>	
1		
2		
3		
4		
5		

Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt? Ja  .....% Nein   
 Bei Entschädigung bitte ich um einen Verrechnungsscheck  Überweisung  IBAN: \_\_\_\_\_  
 bei: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_ Kontoinhaber: \_\_\_\_\_  
 Wann wurde der Versicherungsschein eingelöst bzw. der Beitrag für das laufende Versicherungsjahr an wen bezahlt?  
 An: \_\_\_\_\_ An: \_\_\_\_\_

**Es wird hiermit erklärt, daß die vorstehenden Fragen und die Schadenaufstellung wahrheitsgemäß beantwortet bzw. erstellt wurden. Bewußt falsche Angaben können den Verlust des Ersatzanspruches bewirken. Eventuell vorhandene Reste der beschädigten Sache(n) müssen bis zur Freigabe durch die Gesellschaft aufbewahrt werden.**

..... (Ort) ..... (Datum) ..... (Makler) ..... (Versicherungsnehmer)