

SCHADENANZEIGE

Leitungswasser

Versicherungsnehmer

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Anrede	Titel
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Name	Vorname
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Strasse	Hausnummer
<input type="text"/>	<input type="text"/>
PLZ	Wohnort
<input type="text"/>	
Telefonnummer	

<input type="text"/>	
Meldedatum (von Versicherungsnehmer gemeldet)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Schaden entdeckt am	um (Uhrzeit)

<input type="text"/>		
Sparte		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Eingang beim Makler	Weiterleitung am	weitergeleitet von

Der Eingang der Schadensmeldung muss vom Makler bestätigt werden!

Versicherer

<input type="text"/>	
Betreuender Makler	
<input type="text"/>	
<input type="text"/>	
VM-Nr.	

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Schadentag	Schadenzeit (Uhrzeit)
<input type="text"/>	
Schaden entdeckt von (Vorname, Name)	

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vertragsnummer	Schadennummer
<input type="text"/>	<input type="text"/>
per Fax	per Post

Angaben zum Schaden

<input type="text"/>
Auf welchem Grundstück ist der Schaden entstanden
<input type="text"/>
Besitzverhältnisse des Hauses/Wohnung/Gebäudes

<input type="text"/>
In welchen Räumen / Stockwerken
<input type="text"/>
Besitzverhältnisse des Hausrat/Inventar/Betriebsausst.

Schadenhergang

<input type="text"/>
<input type="text"/>
Was wurde zur Minderung des Schadens sofort unternommen

Trifft fremde Personen ein Verschulden	nein	ja	<input type="text"/>
Sind die Sachen noch anderweitig versichert	nein	ja, Gesellschaft	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vertragsform	VU	Versicherungssumme	Versicherungsnummer
Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt	nein	ja	
Aus welchen Teilen der Anlage ist Wasser ausgetreten	<input type="text"/>		

Aufstellung der vom Schaden betroffenen Sachen

Anzahl	Gegenstand	Anschaffungsjahr	Art des Schadens	Schadenhöhe
+ sonstige Kosten (z.B. Arbeitskosten, Handwerkerrechnungen)				Rechnungsbetrag
Gesamtschaden				

Handwerkerrechnungen liegen bei liegen nicht bei folgen

Materialrechnungen liegen bei liegen nicht bei folgen

Es folgen noch Rechnungen von

Zusätzliche Fragen bei Hausratschäden

Wie viel bewohnen Sie einschl. der Küche Räume qm Wohnfläche
Wie hoch ist der Neuwert des jetzigen Hausrates Euro

Zusätzliche Fragen bei Teppichböden / Fliesen

Wie groß ist die gesamte Fläche des beschädigten Teppichbodens qm Wohnfläche
Ist der beschädigte Teppich /Fliesen auf dem Fußboden fest nein ja

Aus welchem Material besteht der Fußboden, der sich unter dem beschädigten Teppich / Fliesen befindet

Zusätzliche Fragen bei Gebäudeschäden

Baujahr des beschädigten Gebäudes

In welchem Gebäude / Raum ist der Schaden entstanden Von wem u. zu welchem Zweck wurde der Raum benutzt

Wann wurde das Leitungswassersystem das letzte Mal erneuert Wann wurden die Räume das letzte Mal renoviert
Belege über Renovierung liegen bei liegen nicht bei folgen

Zusätzliche Fragen bei Schäden durch Geschirrspülmaschinen oder Waschmaschinen

Trat der Schaden während des Inbetriebsein der Maschine ein nein ja

Wenn „ja“, wo befanden Sie sich zum Zeitpunkt des Schadens Wenn nein, wann wurde d. Maschine d. letzte Mal benutzt
Befindet sich an der Zuleitung der Maschine ein Absperrhahn nein ja

Aufbewahrung der beschädigten Teile

nicht möglich, Gebäudeschaden nicht aufbewahrt
aufbewahrt – können unter folgender Adresse besichtigt werden

Sonstiges

Eine evtl. Schadenregulierung soll erfolgen an

Zahlungsart: per Scheck per Bankeinzug
Konto-Nummer
Bank
Bankleitzahl

Vorstehende Angaben sind wahrheitsgemäß und nach bestem Wissen beantwortet worden. Ich habe davon Kenntnis genommen, dass bewusst unwahre oder unvollständige Angaben zum Verlust des Versicherungsschutzes führen können, auch wenn dem Versicherer durch sie kein Nachteil entsteht.

Ort, Datum Unterschrift Versicherungsnehmer

Angaben des Maklers/Vertreters

Die beschädigten Sachen wurden besichtigt nein ja, am von
Schadenangaben treffen zu treffen ungefähr zu treffen nicht zu
Weitere Stellungnahme des Maklers/Vertreters

Ort, Datum Unterschrift des Maklers/Vertreters