

SCHADENANZEIGE

Einbruch / Diebstahl

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 | |

Versicherer

Betreuender Makler

VM-Nr.

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

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

| |
|----------------------|
| <input type="text"/> |
| Sparte |

| | |
|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Vertragsnummer | Schadennummer |

| | | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> per Fax | <input type="checkbox"/> per Post |
| Eingang beim Makler | Weiterleitung am | weitergeleitet von | | |

Der Eingang der Schadensmeldung muss vom Makler bestätigt werden!

Angaben zum Schaden

| | | | |
|---|--------------------------------|-----------------|-------|
| <input type="text"/> | | | |
| Schaden der Polizei gemeldet (bitte geben Sie Datum und Uhrzeit an) | | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | | |
| Welche Behörde bearbeitet d. Einbruch-/Diebstahlschaden | Aktenzeichen / Tagebuch-Nummer | | |
| Bericht der Polizeibehörde | liegt bei | liegt nicht bei | folgt |

Schadenhergang

Die Türen / Fensterwaren offen verschlossen verriegelt

Wie waren die Türen/Fenster gesichert Rollläden Innenriegel Alarmanlage Gitter Sicherheitsschlösser normale Schlösser

| |
|---|
| <input type="text"/> |
| Welche sichtbaren Einbruchspuren sind vorhanden |

Aufstellung der vom Schaden betroffenen Sachen

| Anzahl | Gegenstand | Anschaffungsjahr | Neuwert / Wiederbesch.-preis |
|---------------------------|------------|------------------|------------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| + ggf. Vandalismusschäden | | | Rechnungsbetrag |
| | | | |
| | | | |
| Gesamtschaden | | | |

| | | | |
|------------------------------------|------------|------------------|--------|
| Handwerkerrechnungen | liegen bei | liegen nicht bei | folgen |
| Materialrechnungen | liegen bei | liegen nicht bei | folgen |
| weitere Liste „Schadenaufstellung“ | liegt bei | liegt nicht bei | folgt |
| Fotos/Kaufquittungen/Expertisen | liegen bei | liegen nicht bei | folgen |

| |
|---|
| <input type="text"/> |
| Wem gehören die gestohlenen Gegenstände (Name, Anschrift, Geburtsdatum) |

Lebt der Eigentümer/Geschädigte mit dem VNM in häuslicher Gemeinschaft nein ja
Haben Sie bereits früher Einbruch-/Diebstahlschäden erlitten nein ja, Gesellschaft

Schadenhöhe

Haben Sie diesen Schaden noch bei einer weiteren Versicherung gemeldet nein ja
Sind die Sachen noch anderweitig versichert nein ja

Vertragsform Gesellschaft Versicherungssumme Versicherungsnummer

In welchen Behältnissen befanden sich die gestohlenen Sachen

Wurden die Behältnisse vom Dieb aufgebrochen nein ja
Wurden die Behältnisse vom Dieb m. d. richtigen Schlössern aufgeschlossen nein ja

Wo befanden sich vorher dann die Schlüssel

Welcher Sach-/Geldwert befand sich in diesen Behältnissen

Zusätzliche Fragen bei Hausratversicherung

Wie viel bewohnen Sie einschl. der Küche Räume qm Wohnfläche

Wie hoch ist der Neuwert des jetzigen Hausrates Euro

Bei Hausratschäden außerhalb der Wohnung

Befanden sich die Schäden nur vorübergehend oder ständig außerhalb der Wohnung vorübergehend ständig

Zusätzliche Fragen bei Inhaltsversicherungen

Wurden die Behältnisse vom Dieb aufgebrochen nein ja

Haben Sie über den Einbruch-/Diebstahlschaden hinaus noch einen Folgeschaden (BU-Schaden) erlitten nein ja,

Waren entwendete Sachen geleast o. in Kommission nein ja

Bei Firma Welche Sachen waren geleast o. in Kommission

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