

Schadenanzeige

Wohngebäudeversicherung

Versicherungsnehmer

Herr	Frau	Vorname	Name	Geburtsdatum		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>				
Straße, Haus-Nr.			PLZ, Wohnort			
<input type="text"/>			<input type="text"/>			
Telefon			E-Mail			
<input type="text"/>			<input type="text"/>			
Versicherungsscheinnummer			Schadensnummer			
<input type="text"/>			<input type="text"/>			

Schadenart/Schadenort

Schadenart	Schadenort
<input type="checkbox"/> Brand/Blitzschlag	<input type="checkbox"/> Einfamilienhaus
<input type="checkbox"/> Leitungswass	<input type="checkbox"/> Mehrfamilienhaus
<input type="checkbox"/> Sturm/Hagel	<input type="checkbox"/> <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Einbruchdiebstahl	Sie sind:
<input type="checkbox"/> Glas	<input type="checkbox"/> Mieter/Pächter
<input type="checkbox"/> Elementar	<input type="checkbox"/> Eigentümer
<input type="checkbox"/> Sonstiges	

Schadenschilderung/Schadenhergang

Eintritt des Schadens/Feststellung:

Datum	Uhrzeit	Ort
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Wo ereignete sich der Schaden? (z.B. Wohnung, Keller, etc.)

Schadenhergang

Angaben zum Schadenfall

Brandschäden

Wodurch wurde der Schaden verursacht (z.B. Zigaretten, Kurzschluss, Blitzschlag)?

Leitungswasserschäden (z.B. Rohrbruch, -verstopfung)

Was wurde beschädigt (z.B. Ableitungsrohr, Heizung)

Schadenort (z. B. inner-/außerhalb des Gebäudes/ Versicherungsgrundstücks)

War die Wohnung/das Gebäude

unbenutzt unbeaufsichtigt unbeheizt

Wenn ja, wie lang?

Sturm-/Hagelschäden

Angaben zu Witterungsverhältnissen (z.B. Windstärke)

Fußbodenschäden

Wer hat den Fußbodenbelag angeschafft?

Mieter Wohnungseigentümer Gebäudeeigentümer

Wie ist der Fußbodenbelag verlegt (verklebt, lose, etc)?

Antennenschäden

Wer hat die Antennen angeschafft?

Mieter Wohnungseigentümer Gebäudeeigentümer

Die Antenne ist eine

Einzelantenne Gemeinschaftsantenne

Sonstige Angaben

Angaben zum Schadensumfang

Bitte machen Sie gegebenenfalls eine separate Aufstellung der beschädigten Sachen unter Angabe folgender Informationen:

Anzahl

Anschaffungsjahr

Beschreibung der Sachen

Schadenumfang (beschädigt/zerstört/abhanden gekommen)

Ursprünglicher Anschaffungspreis

Aktueller Wiederbeschaffungspreis

Wer ist Eigentümer der Sache?

Angaben zu anfallenden/voraussichtlichen Kosten

Aufräumkosten

Rückreisekosten

Dekontaminationskosten

Schadenminderungskosten

Hotelunterbringung

Schadensuchkosten

Lagerkosten

Transportkosten

Wasser-/Gasverlust

Sonstige:

Wichtig: Die beschädigten Sachen müssen bis zur Freigabe durch den Versicherer aufbewahrt werden.

Wertnachweise (z.B. Quittungen) sind beigelegt

ja werden nachgereicht sind nicht vorhanden

Besteht ein weiterer Versicherungsvertrag, über den Ersatzansprüche geltend gemacht werden können?

nein

ja

Name des Versicherungsnehmers:

Name der Versicherungsgesellschaft:

Versicherungsscheinnummer:

Angaben zu Vorschäden

Hatten Sie in den letzten Jahren vergleichbare Schäden?

nein

ja

Schadenhöhe:

Schadeneintritt:

Versicherungsgesellschaft:

Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt (nach Umsatzsteuergesetz)?

nein

ja, zu

 %

Zahlung der Entschädigungsleistung

Überweisung auf das nachstehende Konto

Bankleitzahl

Kontonummer

Geldinstitut

Kontoinhaber

Erklärung

Die vorstehenden Angaben habe ich wahrheitsgemäß und nach bestem Wissen gemacht. Für die Richtigkeit übernehme ich die alleinige Verantwortung, auch wenn eine andere Person das Formular ausgefüllt hat.

Mir ist bewusst, dass Falschangaben zum Verlust des Versicherungsschutzes führen können.

Kenntnis der Erklärung

Name des Versicherungsnehmers:

Ort, Datum

Beigefügte Anlagen

(z.B. detaillierte Angaben zum Schaden, Stehlgut, Quittungen etc.)