

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 Bank/Post Verrechnungsscheck

Kontoinhaber Name/Ort des Geldinstituts Konto-Nr. Bankleitzahl
 IBAN BIC

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 Beraubung zu beantworten) Datum Uhrzeit
 Polizeidienststelle Tgb.-Nr.
 Wie viele Zimmer gehören zur/zum (ohne Küche, Dachboden- und Kellerräume)? Wohnung Einfamilienhaus Anzahl Wohnfläche qm
 Sind Sie Mieter, Pächter oder Eigentümer? Mieter Pächter Eigentümer
 Waren die versicherten Räumlichkeiten z. Zt. des Schadeneintritts bewohnt? ja nein, weil
 Befand sich zum Schadenzeitpunkt eine berechnigte Person in den versicherten Räumen?
 Wie viele Personen gehören zum Haushalt? Wie hoch schätzen Sie den Neuwert Ihres ges. Hausrats? EUR
 Wie viele davon sind erwerbstätig?
 Wer ist Eigentümer der vom Schaden betroffenen Sachen? Vers.-Nehmer Vermieter Besucher Untermieter in häuslicher Gemeinschaft lebende Personen sonst. Name und Anschrift
 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? nein 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? nein ja, bei Gesellschaft Vers.-Nr.
 Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt? nein ja
 Wenn ja, für welche der vom Schaden betroffenen Gegenstände?

Zusatzfragen Feuer	<input type="checkbox"/> Brand Wo ist das Feuer entstanden und worauf hat es übergreifen? Wie und womit wurde gelöscht? Haben PVC oder andere Kunststoffe gebrannt?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Welcher Art?
	<input type="checkbox"/> Explosion Von welcher Stelle/Sache ist die Explosion ausgegangen? Welche Spuren hat die Druckwelle hinterlassen?	
	<input type="checkbox"/> Blitzschlag <input type="checkbox"/> Überspannung durch Blitz Wo hat der Blitz eingeschlagen? Welche Spuren hat der Blitz hinterlassen?	<input type="checkbox"/> auf dem Versicherungsgrundstück <input type="checkbox"/> in der Nachbarschaft Entfernung?
Leitungswasserschaden	Aus welcher Anlage – daran angeschlossener Einrichtung – Apparaten/Armaturen – ist das Wasser ausgetreten?	<input type="checkbox"/> Kaltwasserleitung <input type="checkbox"/> Warmwasserversorgung <input type="checkbox"/> Zentralheizung <input type="checkbox"/> Abwasserleitung <input type="checkbox"/> Waschmasch./Schlauch <input type="checkbox"/>
	Wo ist das Wasser ausgetreten?	<input type="checkbox"/> innerhalb des Gebäudes, und zwar Stockwerk Raum Benutzer <input type="checkbox"/> außerhalb des Gebäudes
	Wer ist Eigentümer des Gebäudes und bei welcher Gesellschaft besteht eine Gebäude-Leitungswasserversicherung (ggf. erfragen)? Wer ist Mieter der Wohnung und bei welcher Gesellschaft besteht für diesen eine Hausratversicherung (ggf. erfragen)?	Name und Anschrift Versicherer Vers.-Nr. Name Versicherer Vers.-Nr.
Sturm-/Hagel-/Elementarschaden	Wodurch ist erwiesen, dass eine atmosphärisch bedingte Luftbewegung von mindestens Windstärke 8 vorgelegen hat?	
	Sind auch am Gebäude oder in der Nachbarschaft Sturmschäden entstanden?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar
	Falls eine Antenne betroffen ist, handelt es sich um eine	<input type="checkbox"/> Gemeinschaftsantenne <input type="checkbox"/> Einzelantenne
	Waren alle Fenster und Türen ordnungsgemäß verschlossen?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> in Kippstellung
	Weisen Dach, Fenster und/oder Türen Sturmschäden auf?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar
	Wo ist das Gebäude/der Hausrat gegen Sturmschäden versichert?	Versicherer Vers.-Nr.
Glasbruchschaden	Angaben über die vom Schaden betroffene Scheibe	Verwendungszweck <input type="checkbox"/> innerhalb <input type="checkbox"/> außerhalb der selbstgenutzten Wohnung Glasart Größe cm x cm <input type="checkbox"/> gewölbt <input type="checkbox"/> bearbeitet Rahmen <input type="checkbox"/> Holz <input type="checkbox"/> Metall, Kunststoff <input type="checkbox"/> Ganzglas, o. Rahmen
	Ist der Schaden an dem versicherten Gegenstand bei oder nach der Entfernung von dem bestimmungsgemäßen Platz entstanden?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	Art der Beschädigung	<input type="checkbox"/> Bruch, Sprung <input type="checkbox"/> Kratzer, Schramme <input type="checkbox"/> Oberflächenabspalterung <input type="checkbox"/> Sonstiges

Einbruch- diebstahl- schaden/ Raub/ Vandalismus	<p>Sind Einbruchmerkmale (Beschädigungen an Wänden, Decken, Fenstern, Türen, Schlössern, Behältnissen usw.) sichtbar?</p> <p>Wurden alle vorhandenen Sicherungen betätigt?</p> <p>a) Türschloss umgeschossen? b) Fenster geschlossen? c) abschließbare Fenstergriffe abgeschlossen? d) Rollläden betätigt? e) Alarmanlage eingeschaltet?</p> <p>Welche Mittel haben die Diebe zum Öffnen angewendet? Aus welchen Räumen fehlen die Gegenstände?</p> <p>Wurden Bargeld, Wertpapiere, Sparkassenbücher, Gold-, Silber- oder Schmucksachen vernichtet bzw. gestohlen?</p> <p>In welchen Behältnissen befanden sich diese Sachen?</p> <p>Waren die Behältnisse verschlossen?</p> <p>Wo befanden sich die Schlüssel?</p> <p>Ein Verzeichnis der abhanden gekommenen Sachen habe ich/wir der zuständigen Polizei eingereicht?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, welche?</p> <p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> in Kippstellung</p> <p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nicht vorhanden</p> <p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nicht vorhanden</p> <p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nicht vorhanden</p> <p><input type="checkbox"/> richtige Schlüssel <input type="checkbox"/> Nachschlüssel <input type="checkbox"/> Gewalt</p> <p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <p><input type="checkbox"/> ja am <input type="checkbox"/> nein</p>
Diebstahl aus Kraftfahr- zeug	<p>Art des Kraftfahrzeuges?</p> <p>Fabrikat?</p> <p>Bei welcher Gesellschaft besteht die Fahrzeugversicherung?</p> <p>Wo stand das Fahrzeug?</p> <p>Wann wurde es dort abgestellt?</p> <p>Wann sollte es wieder benutzt werden?</p> <p>Wann wurde der Diebstahl festgestellt?</p> <p>Waren Türen, Fenster, Gepäckraum und gegebenenfalls Schiebedach des Fahrzeuges ordnungsgemäß verschlossen?</p> <p>Wie wurde es aufgebrochen und welche Beschädigungen wurden festgestellt?</p> <p>Für welchen Zeitraum sollten sich die Gegenstände im PKW befinden?</p>	<p><input type="checkbox"/> Pkw <input type="checkbox"/> Lkw <input type="checkbox"/> Anhänger</p> <p>_____ Amtliches Kennzeichen _____</p> <p>Versicherer _____ Vers.-Nr. _____</p> <p><input type="checkbox"/> Straße <input type="checkbox"/> Garage <input type="checkbox"/> Parkhaus</p> <p><input type="checkbox"/> Parkplatz bewacht <input type="checkbox"/> Parkplatz unbewacht</p> <p><input type="checkbox"/> Hofraum verschlossen <input type="checkbox"/> Hofraum unverschlossen</p> <p>Datum _____ Uhrzeit _____</p> <p>Datum _____ Uhrzeit _____</p> <p>Datum _____ Uhrzeit _____</p> <p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein, warum nicht? _____</p>
Fahrrad- diebstahl- schaden (Kaufbeleg und Fahr- radpass beifügen)	<p>Art des Fahrrades?</p> <p>Wie war das Fahrrad gegen Diebstahl gesichert?</p> <p>Wo war das Fahrrad z. Zt. des Diebstahls abgestellt? Ort und Straße?</p> <p>Wann wurde es dort abgestellt?</p> <p>Wann wurde der Verlust festgestellt?</p> <p>Wann sollte es wieder benutzt werden?</p>	<p><input type="checkbox"/> Herrenrad <input type="checkbox"/> Damenrad <input type="checkbox"/> Kinderrad <input type="checkbox"/> Pedelec/E-Bike</p> <p><input type="checkbox"/> Klapprad <input type="checkbox"/> Rennrad <input type="checkbox"/> Geschäftsrads</p> <p>Fabrikat _____ Rahmen-Nr. _____</p> <p><input type="checkbox"/> im Gebäude <input type="checkbox"/> im Freien</p> <p>Datum _____ Uhrzeit _____</p> <p>Datum _____ Uhrzeit _____</p> <p>Datum _____ Uhrzeit _____</p>
Belehrung	<p>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. Bei einem Einbruchdiebstahl oder Raub haben Sie uns und der Polizei unverzüglich ein Verzeichnis der abhanden gekommenen Sachen einzureichen. 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.</p>	
Unterschrift	<p>Ort und Datum</p>	<p>Unterschrift des Versicherungsnehmers</p>