

Polizzenummer/  
Schadennummer

Polizzenummer (unbedingt angeben)

Schadennummer (wenn bekannt)

Versicherungsnehmer(in)

Familienname, Vorname, Titel bzw. Firmenname

Tagsüber erreichbar unter Tel.-Nr.

Postleitzahl

Ort, Straße, Platz, Hausnummer, Stiege, Tür

E-Mail

### Betroffene Sache

Gebäude  Inventar  Wohnungsinhalt

### Art des Schadens

Feuer, Blitzschlag, Explosion  Einbruchdiebstahl, Beraubung, Reisegepäck  
 Leitungswasser  Sturm, Hagel, Schneedruck, Erdbeben, Steinschlag

### Allgemeine Fragen

Hat sich das Schadenereignis an oben  
angeführter Anschrift ereignet?

ja  
 nein →

Wo? (Anschrift)

Wann hat sich der Schaden ereignet bzw. wann  
ist der Schaden entstanden? Bitte auch die  
vermutliche Schadenhöhe angeben.

→

Schadendatum: \_\_\_\_\_ vermutliche  
Schadenhöhe: EUR \_\_\_\_\_

Besteht zu diesem Schaden eine  
weitere Versicherung bei einer  
anderen Gesellschaft?

ja →  
 nein

Wo? Versicherungsgesellschaft und Polizzen-Nr.) \_\_\_\_\_ Welche Versicherungssparte?

Wurde fremdes Eigentum betroffen?

ja →  
 nein

Bei wem? (Name, Anschrift)

Wurde eine Anzeige bei der  
Sicherheitsbehörde erstattet?

ja →  
 nein

Bei welcher Behörde? \_\_\_\_\_ Datum und Eingabezahl

Sind Sie zu diesem Schaden vorsteuerabzugsberechtigt?

nein  ja  teilweise, zu \_\_\_\_\_ %

Wie soll die Entschädigungsleistung erfolgen?

an  Versicherungsnehmer (wie oben)  Reparatur-Firma (lt. Rechnung)  
über

Kontonummer \_\_\_\_\_ bei \_\_\_\_\_ Bankleitzahl  
 per Postanweisung

Detaillierte Schilderung der Schadenursache bzw. des  
Schadenherganges

## Nur bei Wohnungsinhalts- oder Inventarschäden beantworten!

Besteht für das Gebäude eine Gebäudeversicherung?	<input type="checkbox"/> ja → <input type="checkbox"/> nein	<hr/> Wo? (Versicherungsgesellschaft und Polizzenummer bzw. Hausverwaltung)
---	--	---

## Nur bei Gebäudeschäden beantworten!

Welches Gebäude wurde beschädigt?	<hr/> z.B. Hauptgebäude, Nebengebäude, Garage, etc.
-----------------------------------	---

## Nur bei Einbruchdiebstahlschäden beantworten!

Waren die Versicherungsräumlichkeiten zum Zeitpunkt des Schadenereignisses ordnungsgemäß versperrt?	<input type="checkbox"/> ja → <input type="checkbox"/> nein	<hr/> Wie?
---	--	------------

Aus welchen Räumlichkeiten wurden Sachen entwendet?	<hr/> <hr/>
---	-------------

Aus welchen Behältnissen wurden Sachen entwendet?	<hr/> <hr/>
---	-------------

Konnte(n) der (die) Täter ausgeforscht werden?	<input type="checkbox"/> ja → <input type="checkbox"/> nein	<hr/> Name und Anschrift
--	--	--------------------------

Ist der Versicherungsnehmer Eigentümer der versicherten und entwendeten Sachen?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein →	<hr/> Wer? (Name und Anschrift)
---	--	---------------------------------

## Detaillierte Aufstellung zum Schaden

Bei Eigenleistung bitte Materialangaben und Zeitaufwand angeben. Bei Geräten Art, Marke und Type angeben. Eventuell Beiblatt verwenden.	Alter	Wiederbeschaffungs- bzw. Reparaturkosten inkl. MwSt.	
		EUR	
		EUR	
		EUR	
		EUR	
		EUR	
		EUR	
		EUR	
		EUR	
		EUR	
		EUR	
		EUR	

Der/Die Versicherungsnehmer(in) bestätigt durch seine/ihre Unterschrift, dass alle Angaben zu diesem Schadenfall der Wahrheit entsprechen. Ich (wir) ermächtige(n), Erhebungen durchzuführen, Auskünfte aller Art bei Personen und Behörden (Polizei, Gerichten usw.) einzuholen, Einsicht in die Akten zu nehmen sowie Abschriften anzufertigen.

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift: Betreuer(in)

\_\_\_\_\_  
 Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift: Versicherungsnehmer(in)