

SCHADENANZEIGE SACHVERSICHERUNG		Versicherungsmakler:
Name Versicherungsnehmer:		
Straße, Nr.:	Versicherer:	
PLZ, Ort:	VS-Nr.:	
Tel./Email:	Schaden-Nr.:	
Schadenhöhe in Euro (unverbindliche eigene Schätzung):		
Schaden betrifft:		
<input type="checkbox"/> Brand / Blitzschlag / Überspannung <input type="checkbox"/> Einbruchdiebstahl / Raub <input type="checkbox"/> Fahrraddiebstahl / Kfz-Aufbruch <input type="checkbox"/> Leitungswasser <input type="checkbox"/> Sturm / Hagel <input type="checkbox"/> Elementar <input type="checkbox"/> Glas <input type="checkbox"/> Bauleistung / techn. Versicherung <input type="checkbox"/> Transportgefahren <input type="checkbox"/> Betriebsunterbrechung <input type="checkbox"/> Reisegepäck <input type="checkbox"/> Musikinstrumente <input type="checkbox"/> sonstige: <input type="text"/>		
1. Angaben zum Schaden	Wann trat der Schaden ein? Datum / Uhrzeit Wann wurde der Schaden festgestellt? Wo ereignete sich der Schaden? (Adresse) Wem haben sie den Schaden gemeldet? Wann haben sie den Schaden gemeldet? Handelt es sich um ein Sind Sie...	<input type="checkbox"/> Einfamilienhaus <input type="checkbox"/> Mehrfamilienhaus <input type="checkbox"/> Betriebsgebäude <input type="checkbox"/> Mieter <input type="checkbox"/> Eigentümer
2. Angaben zum Schadenhergang (evtl. Beiblatt verwenden)		
3. Angaben zur Schadenaufstellung (evtl. Beiblatt verwenden)	Bezeichnung, Art, Qualität, Anschaffungsjahr 1. <input type="text"/> 2. <input type="text"/> 3. <input type="text"/> 4. <input type="text"/>	Beschreibung der Schäden / Wiederbeschaffungspreis <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Die beschädigten/zerstörten Sachen sind unbedingt bis zur Freigabe durch den Versicherer aufzubewahren.		
4. Angaben zum Eigentum	Wessen Eigentum sind die vom Schaden betroffenen Sachen? (Name, Anschrift) <input type="text"/> Lebt der Eigentümer dieser Sachen mit dem VN in häuslicher Gemeinschaft? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
5. Angaben zum Verursacher	Wer hat den Schaden verursacht? Haben Sie eine Mutmaßung über den Täter? Stellen Sie selbst Ansprüche? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, an	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
6. Angaben zur polizeilichen Meldung	Haben Sie den Schaden der Polizei gemeldet? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Angabe von Aktenzeichen, Behörde <input type="text"/> Der Polizeibehörde ist unverzüglich eine vollständige Aufstellung der entwendeten Sachen einzureichen. Eine Verletzung dieser Obliegenheit kann zum Verlust des Versicherungsschutzes führen.	
7. Angabe zur weiteren Versicherung	Sind die vom Schaden betroffenen Sachen noch anderweitig versichert? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, dann Angabe von Name des Versicherers, Vers.-Nr., Vers.-Summe <input type="text"/>	

8. Angaben zum Einbruch-diebstahl	Sind Einbruchmerkmale erkennbar? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Wenn ja, wo (z.B. Fenster, Türen, Schlösser, ...) _____ Die Diebe benutzten zum Öffnen <input type="checkbox"/> Originalschlüssel <input type="checkbox"/> Nachschlüssel <input type="checkbox"/> sonstige Mittel _____ Um was für ein Schloss handelt es sich? _____ Wo befanden sich die richtigen Schlüssel? _____	
9. Angaben zum Einbruch in Kfz	Art des Fahrzeuges (PKW, LKW, ...) _____ War das Fahrzeug zur Tatzeit verschlossen? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Wie lange stand das Fahrzeug am Tatort? _____ Wo im Fahrzeug befanden sich die entwendeten Sachen? _____	
10. Angaben zum Fahrrad-diebstahl	Wie war das Fahrrad zur Tatzeit gesichert? _____	
11. Angaben zum Leitungswasserschaden	Wo trat das Wasser aus? <input type="checkbox"/> Kaltwasserleitung <input type="checkbox"/> Warmwasserleitung <input type="checkbox"/> Abwasserleitung <input type="checkbox"/> Sonstiges _____ Was ist die Ursache? _____ In welcher Etage / Raum ist Wasser ausgetreten? _____ Name des Mieters _____ Falls Bodenbeläge, Innenanstriche oder Tapeten vom Schaden betroffen sind, wer hat diese eingebracht? _____	
12. Angaben zum Elementarschaden	Wodurch wurde die Überschwemmung verursacht? <input type="checkbox"/> Ausuferung oberirdischer Gewässer <input type="checkbox"/> Witterungsniederschlag <input type="checkbox"/> Rückstau Ist eine Rückstausicherung vorhanden? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
13. Angaben zum Sturm-schaden	Sind auch in der näheren Umgebung des Versicherungsgrundstücks Sturmschäden eingetreten? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Wenn ja, wo und welcher Art? _____	
14. Anmerkung	<div style="border: 1px solid black; height: 80px;"></div>	
15. Wichtige Hinweise / Schlussklärungen	Ich erkläre hiermit, dass ich die vorstehenden Angaben wahrheitsgemäß und nach bestem Wissen gemacht habe. Für die Richtigkeit übernehme ich die alleinige Verantwortung, auch wenn eine andere Person dieses Formular ausgefüllt hat. Bewusst falsche oder unvollständige Angaben können - auch wenn dadurch kein Nachteil für den Versicherer entsteht - den Verlust des Versicherungsschutzes bewirken. Es ist mir bekannt, dass die grob fahrlässige, vorsätzliche oder arglistige Verletzung der Obliegenheit zur Auskunft und Aufklärung oder zur Beschaffung von Belegen zum vollständigen oder teilweisen Verlust des Versicherungsschutzes führen kann. Die Details zu den Pflichten im Schadenfall kann ich dem jeweiligen Vertrag zugrunde liegenden Versicherungsbedingungen entnehmen	
16. Unterschrift	Ort, Datum, Unterschrift des Versicherungsnehmers <div style="border: 1px solid black; height: 80px;"></div>	Ort, Datum, Unterschrift des Maklers <div style="border: 1px solid black; height: 80px;"></div>
17. Bankverbindung für Entschädigungszahlung	Name der Bank: _____ Bankleitzahl: _____	Kontoinhaber: _____ Kontonummer: _____
18. Angaben zur Vorsteuer	Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	