

**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  Allrisk  
 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 Versicherungsparte?

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 →	Wo? (Versicherungsgesellschaft und Polizzenummer bzw. Hausverwaltung)
	<input type="checkbox"/> nein	

## Nur bei Gebäudeschäden beantworten!

Welches Gebäude wurde beschädigt?	
	z.B. Hauptgebäude, Nebengebäude, Garage, etc.

## Nur bei Einbruchdiebstahlschäden beantworten!

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

Aus welchen Räumlichkeiten wurden Sachen entwendet?	
---	--

Aus welchen Behältnissen wurden Sachen entwendet?	
---	--

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

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

## 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	

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)