

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Schaden-Nummer (Bitte stets angeben)
Versicherungsschein-Nummer

Name des Versicherungsnehmers	Telefon	Telefax
	Mobiltelefon	E-Mail
Zuständig <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau	Betriebsart	
Anschrift		
Die Entschädigung soll geleistet werden an <input type="checkbox"/> Versicherungsnehmer oder an <input type="checkbox"/>		
auf nachstehendes Konto IBAN:		
Bank (PLZ, Ort, genaue Bezeichnung des kontoführenden Institutes)		
<b>Schadenart</b>	<input type="checkbox"/> Feuer	<input type="checkbox"/> Sturm
	<input type="checkbox"/> Betriebsunterbrechung	<input type="checkbox"/> Einbruchdiebstahl
	<input type="checkbox"/> Leitungswasser	<input type="checkbox"/> Glasbruch
		<input type="checkbox"/> Beraubung
		<input type="checkbox"/> _____

<b>Allgemeine Angaben</b>	
Wann ist der Schaden eingetreten?	Wann wurde der Schaden bemerkt?
Datum: _____ Uhrzeit: _____	Datum: _____ Uhrzeit: _____
Wo ist der Schaden entstanden? (genaue Anschrift)	Wie hoch schätzen Sie den Schaden?
	EUR

**Wie ist der Schaden entstanden?** (Es wird um eine ausführliche Schilderung der bekannten oder mutmaßlichen Ursache gebeten)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



## Einbruchdiebstahl- und Beraubungsschäden

Einbruchdiebstahl Welche Einbruchmerkmale sind sichtbar? \_\_\_\_\_

Waren Türen, Fenster und Behältnisse verschlossen?  ja  nein

War die Einbruchmeldeanlage zur Schadenzeit

a) funktionsfähig?  ja  nein

b) eingeschaltet?  ja  nein

Wurde der Alarm ausgelöst?  ja  nein

Es sind  keine  folgende Gegenstände entwendet worden, die nur unter vereinbartem Verschluss (einfacher Verschluss, im ungepanzerten oder gepanzerten Geldschrank, Tresorraum) versichert sind:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Wo und wie waren sie zur Zeit des Schadens aufbewahrt?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Welche Umstände haben den Einbruch begünstigt (z.B. Gerüstbau, Bauarbeiten, ruhender Betrieb usw.)?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Beraubung Auf welche Weise ist Gewalt gegen eine Person oder Drohung mit Gefahr für Leib und Leben angewendet worden?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Leitungswasserschäden

Der Schaden ist entstanden durch	Der Schaden ist entstanden an	Die Schadenstelle befindet sich
<input type="checkbox"/> Rohrbruch	<input type="checkbox"/> Kalt- bzw. Warmwasserversorgung	<input type="checkbox"/> innerhalb des Gebäudes
<input type="checkbox"/> Frost	<input type="checkbox"/> Abwasserleitung	<input type="checkbox"/> unter dem Kellerfußboden
<input type="checkbox"/> schadhafter Dichtung	<input type="checkbox"/> Heizung <input type="checkbox"/> Fußbodenheizung	<input type="checkbox"/> außerhalb des Gebäudes
<input type="checkbox"/> Verstopfung	<input type="checkbox"/> sanitäre Anlagen <input type="checkbox"/> Ventile/Hähne o. ä.	<input type="checkbox"/> _____
<input type="checkbox"/> Platzen von Verbindungsschläuchen	<input type="checkbox"/> Regenfallrohre	
<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____	

Waren vom Schaden betroffene Gegenstände unter den Straßenhöhe gelagert  nein  ja Welche?

In welcher Höhe über dem Fußboden befanden sie sich?

## Bei Schäden an Bodenbelägen bitte folgende Fragen beantworten:

Art des Bodenbelages	Wer hat ihn angeschafft?	Wie ist er verlegt?	Was befindet sich darunter?
<input type="checkbox"/> Teppichboden	<input type="checkbox"/> Gebäude-/Wohnungseigentümer	<input type="checkbox"/> lose	<input type="checkbox"/> Estrich/Beton
<input type="checkbox"/> PVC/Linoleum	<input type="checkbox"/> Mieter	<input type="checkbox"/> leicht verklebt	<input type="checkbox"/> PVC/Linoleum
	<input type="checkbox"/> Vormieter	<input type="checkbox"/> fest verklebt	<input type="checkbox"/> Holzdielen/Parkett
	<input type="checkbox"/> Versicherungsnehmer	<input type="checkbox"/> verspannt	

## Sturm-/Hagelschäden

Der Schaden ist entstanden durch  Sturm  Hagel

Sind in der näheren Umgebung ebenfalls Sturm- bzw. Hagelschäden entstanden?  ja  nein

Ist eine Antennenanlage vom Schaden betroffen?  nein  ja, und zwar  Einzelantenne  Gemeinschaftsantenne  Satellitenanlage

Ist eine Markise vom Schaden betroffen?  nein  ja, sie dient  ausschließlich der Wohnung  mehreren Wohnungen

**Glasbruchschäden**

Gehört der Raum mit der beschädigten Scheibe zu Ihrem Haus/Betrieb?  ja  nein

Welche Scheibe wurde beschädigt? \_\_\_\_\_

Welche Maße hatte die vom Schaden betroffene Scheibe? \_\_\_\_\_

Welche Glasart wurde beschädigt?     Einfachglas     Isolierglas     Sicherheitsglas     Kunststoffscheibe  
Beschädigungsart?     Totalschaden     Oberflächenbeschädigung     Kratzer, Absplitterung     Ecksprung      
Eintrübung

**Schadenaufstellung/Schadenumfang**

lfd. Nr.	Anzahl	Gegenstand (genaue Beschreibung z. B. Art, Ausführung, Ausstattung, technische Bezeichnung)	a) Totalschaden b) beschädigt c) entwendet	Alter in Jahren	Anschaffungs- preis	Schadenhöhe/ Wieder- beschaffungspreis	Reparatur- kosten	Fremdeige- ntum, z. B. Leasing, Ratenkauf

Sind Sie zum Vorsteuerabzug berechtigt?  nein     ja, in welcher Höhe? \_\_\_\_\_ %

## **Die erforderlichen Daten speichern wir unter Beachtung des Bundesdatenschutzgesetzes.**

Mitteilung nach § 28 Abs. 4 VVG über die Folgen bei Verletzungen von Obliegenheiten nach dem Versicherungsfall  
Wenn der Versicherungsfall eingetreten ist, brauchen wir Ihre Mithilfe.

### **Auskunfts- und Aufklärungsobliegenheiten**

Aufgrund der mit Ihnen getroffenen vertraglichen Vereinbarungen können wir von Ihnen nach Eintritt des Versicherungsfalls verlangen, dass Sie uns jede Auskunft erteilen, die zur Feststellung des Versicherungsfalls oder des Umfangs unserer Leistungspflicht erforderlich ist (Auskunftsobliegenheit), und uns die sachgerechte Prüfung unserer Leistungspflicht insoweit ermöglichen, als Sie uns alle Angaben machen, die zur Aufklärung des Tatbestands dienlich sind (Aufklärungsobliegenheit). Wir können ebenfalls verlangen, dass Sie uns Belege zur Verfügung stellen, soweit es Ihnen zugemutet werden kann.

### **Leistungsfreiheit**

Machen Sie entgegen der vertraglichen Vereinbarungen vorsätzlich keine oder nicht wahrheitsgemäße Angaben oder stellen Sie uns vorsätzlich die verlangten Belege nicht zur Verfügung, verlieren Sie Ihren Anspruch auf die Versicherungsleistung. Verstoßen Sie grob fahrlässig gegen diese Obliegenheiten, verlieren Sie Ihren Anspruch zwar nicht vollständig, aber wir können unsere Leistung im Verhältnis zur Schwere Ihres Verschuldens kürzen. Eine Kürzung erfolgt nicht, wenn Sie nachweisen, dass Sie die Obliegenheit nicht grob fahrlässig verletzt haben.

Trotz Verletzung Ihrer Obliegenheiten 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 Versicherungsfalls noch für die Feststellung oder den Umfang unserer Leistungspflicht ursächlich war.

Verletzen Sie die Obliegenheit zur Auskunft, zur Aufklärung oder zur Beschaffung von Belegen arglistig, werden wir in jedem Fall von unserer Verpflichtung zur Leistung frei.

### **Hinweis:**

Wenn das Recht auf die vertragliche Leistung nicht Ihnen, sondern einem Dritten zusteht, ist auch dieser zur Auskunft, zur Aufklärung und zur Beschaffung von Belegen verpflichtet.

---

Ort /Datum

---

Unterschrift des Versicherungsnehmers