

Haushalt/Eigenheim Schadenanzeige	Polizzenummer:
Bitte füllen Sie diese Schadenanzeige genau aus und senden Sie sie an die auf der Rückseite angekreuzte zuständige Schadenabteilung	Schadennummer:

<input type="checkbox"/> FEUER	<input type="checkbox"/> GLAS	<input type="checkbox"/> LEITUNGSWASSER	<input type="checkbox"/> KÜHLGUT
<input type="checkbox"/> BLITZSCHLAG	<input type="checkbox"/> STURM	<input type="checkbox"/> EINBRUCH/DIEBSTAHL	

VersicherungsnehmerIn:	Telefon
Anschrift	
E-Mail	
Geburtsdatum	Beruf

Schadendatum	Uhrzeit	Schadenort
--------------	---------	------------

Genaue Schilderung des Schadenherganges

Bei Fremdverschulden: Wer verursachte den Schaden?		Telefon
Name	Adresse	E-Mail

Besteht für die vom Schaden betroffenen Sachen noch anderweitig eine Versicherung? Ja Nein

Gesellschaft _____ Polizzennummer: _____

Befindet sich die Wohnung in einem Ein- oder Zweifamilienhaus, und steht dieses in Ihrem Eigentum? Ja Nein

Wenn nein, wer ist Gebäudeeigentümer bzw. Gebäudeverwalter (Telefon, Adresse)?

Wohnungsgröße ca. _____ m² Anzahl der Zimmer: _____

Besteht bei Feuer-, Glas-, Sturm- oder Leitungswasserschäden auch eine Gebäudeversicherung? Ja Nein

(Falls Sie nicht Eigentümer des Gebäudes sind, bitte bei Gebäude- bzw. Hausverwaltung erfragen)

Wenn ja: Gesellschaft _____ Polizzennummer: _____

Bei Blitzschlagschäden:

War(en) das/die Gerät(e) zum Schadenzeitpunkt in Betrieb?

Ja Nein

Haben die Wohnungs- bzw. Haussicherungen angesprochen (z.B. FI-Schalter, Schutz, Automatensicherung)?

Ja Nein

Wo kann das/die Gerät(e) besichtigt werden?

Beim Versicherungsnehmer bei Reparaturfirma

Vom Schaden betroffen (Bei E-Geräten: Type, Marke und Nr.)	Baujahr	Anschaffungspreis	Wer ist Eigentümer?	Schadenhöhe	vernichtet, beschädigt oder gestohlen

ACHTUNG! Beschädigte Teile bzw. Geräte sind bis zur Schadenerledigung für eine Prüfung bereitzustellen!

Bei Schäden durch Diebstahl, Einbruchdiebstahl und Feuer:

Bei welcher Polizeidienststelle wurde Anzeige erstattet?

Bestätigung der Sicherheitsbehörde

Es wird bestätigt, dass vorstehender Vorfall hierorts, Zahl Nr. _____, am _____
angezeigt wurde.

Entschädigung wäre zu überweisen an:

Bank:

Bankleitzahl:

Kontonummer:

Vorsteuerabzugsberechtigt ja nein

teilweise:

ICH/WIR ERKLÄRE(N), DIE VORSTEHENDEN FRAGEN VOLLSTÄNDIG UND WAHRHEITSGETREU BEANTWORTET ZU HABEN.

Ich ermächtige eine ausgewiesene Person der _____ in alle, diesen Vorfall betreffenden Akten bei der zuständigen Behörde (Polizei, Gericht usw.) Einsicht zu nehmen und eine Abschrift anzufertigen.

Datum

Unterschrift des Versicherungsnehmers