

ABC-Str. 45
20354 Hamburg
Telefon: 040/30 96 98 - 0
Telefax: 040/30 96 98 - 50

Schadenanzeige Sach

- ☐ Sturm ☐ Elementarschäden
☐ Hagel ☐ Betriebsunterbrechung

Versicherungsscheinnummer

Schadennummer

Name und Anschrift Versicherungsnehmer

Hagen & Kruse
ABC-Str. 45

20354 Hamburg

Beruf/Betrieb

Telefon dienstlich

Fax

Telefon privat

IBAN

BIC

Geldinstitut

abw. Kontoinhaber

A) Allgemeine Fragen

- | | | | |
|---|--|--|---|
| 1. Wann ist der Schaden eingetreten? | am | um | |
| 2. Wann und von wem wurde der Schaden bemerkt? | am | um | von |
| 3. Wann erhielten Sie Kenntnis vom Schadeneintritt? | am | um | von |
| 4. Wurde der Schaden bereits gemeldet? | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja | am | an |
| 5. Wo ist der Schaden entstanden? | PLZ, Ort | Straße, Haus-Nr. | Raum/Stockwerk |
| | <input type="checkbox"/> Hauptgebäude
<input type="checkbox"/> Anbau | <input type="checkbox"/> im Freien
<input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> im Ausland (Ort, Land) |
| 6. Bei Hausratschäden | Wohnfläche in qm | Anzahl Räume der Wohnung | Anzahl Personen im Haushalt |
| 7. Wer ist Eigentümer der vom Schaden betroffenen Sachen? | <input type="checkbox"/> Versicherungsnehmer
<input type="checkbox"/> Untermieter
<input type="checkbox"/> Familienangehöriger | <input type="checkbox"/> Betriebsangehöriger
<input type="checkbox"/> Besucher
<input type="checkbox"/> Kunde | <input type="checkbox"/> Leasinggeber
<input type="checkbox"/> |
| 8. Sind Sie Mieter/Eigentümer des Gebäudes, der Räume oder der Wohnung? | <input type="checkbox"/> Eigentümer
<input type="checkbox"/> Mieter | falls Mieter, Eigentümer ist: | |
| 9. Das betroffene Gebäude/der Raum/die Wohnung war am Schadentag | <input type="checkbox"/> nicht bezugsfertig
<input type="checkbox"/> bezugsfertig | <input type="checkbox"/> benutzt <input type="checkbox"/> unbenutzt seit:
<input type="checkbox"/> bewohnt <input type="checkbox"/> unbewohnt seit: | |
| 10. Das Gebäude war vor dem Schaden | <input type="checkbox"/> in einwandfreiem Zustand
<input type="checkbox"/> reparaturbedürftig | Mängel: | |
| 11. Sind Sie von einem gleichen Schaden schon früher betroffen worden? | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, am | entschädigt durch | mit EUR : |

B) Sachverhalt und Ursache des Schadens
(bitte immer ausführlich berichten)

12. Welche Maßnahmen haben Sie zur Bergung und Erhaltung der beschädigten und geretteten Sachen unternommen?

13. Sind die vom Schaden betroffenen Sachen noch anderweitig versichert (z.B. durch eine gleichartige Versicherung, Reisegepäckversicherung oder durch den Leasinggeber)? ☐ nein ☐ ja, Art der Versicherung: ☐ Hausrat ☐ Reisegepäck ☐ Sonstige: ☐ Glasbruch ☐ Gebäude ☐ techn. Vers. ☐ Wertsachen

Name und Anschrift der Gesellschaft

Versicherungsschein-Nr. Versicherungssumme ☐ DM ☐ EUR

14. Haben Sie bei dieser Gesellschaft bereits Erstattungsansprüche angemeldet? ☐ nein ☐ ja, am durch Schaden-Nr.

15. Bei welcher Gesellschaft ist das Gebäude - bzw. wenn wir Gebäudeversicherer sind - der Inhalt versichert? Name und Anschrift der Gesellschaft Versicherungsschein-Nr.

Bei Schäden am Bodenbelag

16. Auf wessen Kosten wurde der Bodenbelag angeschafft? ☐ Vermieter ☐ Sonstige ☐ Mieter ☐ Hauseigentümer

17. Wie wurde der Bodenbelag verlegt? ☐ lose ☐ leicht verklebt (z.B. Fußleisten, Klebeband am Rand) ☐ fest verklebt ☐ Sonstiges:

18. Ist unter dem Bodenbelag ein bewohnbarer Fußboden (z.B. PVC, Holz, Parkett)? ☐ nein ☐ ja, welcher?

Bei Sturmschäden

19. Durch welche Umstände ist der Sturm nachgewiesen? (Bitte ggfls. Zeitungsberichte beifügen)

20. Sind in der näheren Umgebung weitere Sturmschäden zu verzeichnen? ☐ nein ☐ ja, welche

21. Falls ein Dach betroffen ist, wann wurde es zuletzt überholt? am

22. Falls eine Antenne betroffen ist, handelt es sich um eine ☐ Gemeinschaftsantenne ☐ Einzelantenne

C) Verzeichnis der vom Schaden betroffenen Sachen (nach Möglichkeit Anschaffungsbelege beifügen)	(1) lfd. Nr.	(2) Anzahl	(3) Beschreibung der Gegenstände	(4) Art und Umfang des Schadens (entwendet, zerstört, beschädigt)	(5) Anschaffungsjahr	(6) Wiederbeschaffungspreis EUR	(7) Wert vor dem Schaden unter Berücksichtigung von Alter und Abnutzung EUR	(8) Instandsetzungskosten bzw. Schaden EUR

Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt? ☐ nein ☐ ja voraussichtliche Schadenhöhe EUR

Die im Verzeichnis aufgeführten Preise verstehen sich ☐ mit Mehrwertsteuer ☐ ohne Mehrwertsteuer Bei Schäden in Gewerbebetrieben: Die unter C) genannten Preise sind ☐ Einkaufspreise ☐ Verkaufspreise

Gesonderter Rechtsfolgenhinweis

Der Gesetzgeber hat uns im Versicherungsvertragsgesetz (VVG) verpflichtet Sie ausdrücklich darauf hinzuweisen, welche vertraglich vereinbarten Verhaltensregeln (Auskunfts- und Aufklärungs-Obiegenheiten) Sie nach einem Schadenfall haben.

Hierzu zählen:

- Lassen Sie die Schadensstelle möglichst so lange unverändert, bis sie durch uns freigegeben wird. Sind Veränderungen unbedingt notwendig, so sind die beschädigten Teile bis zu einer Besichtigung durch uns aufzubewahren
- Uns ist - soweit möglich - jede Untersuchung über Ursache und Höhe des Schadens und über den Umfang der Entschädigungspflicht zu gestatten. Jede Auskunft dazu ist uns - auf Verlangen schriftlich - zu erteilen und die von uns angeforderten Belege sind beizubringen.

Was geschieht wenn Sie diese Verhaltensregeln nicht beachten?

Sie gefährden Ihren Versicherungsschutz, ganz oder teilweise.

Geregelt ist diese Rechtsfolge in § 28 VVG, danach ist der Versicherer bei der Verletzung einer vom Versicherungsnehmer zu erfüllenden vertraglichen Obliegenheit nicht zur Leistung verpflichtet, wenn der Versicherungsnehmer diese Obliegenheit vorsätzlich verletzt hat.

Im Fall einer grob fahrlässigen Verletzung der Obliegenheit ist der Versicherer berechtigt, seine Leistung in einem der Schwere des Verschuldens des Versicherungsnehmers entsprechenden Verhältnis zu kürzen; die Beweislast für das Nichtvorliegen einer groben Fahrlässigkeit trägt der Versicherungsnehmer.

Unterschriften

Ort, Datum

Unterschrift des Versicherungsnehmers