

## SCHADENANZEIGE SACH (BITTE VOLLSTÄNDIG AUSFÜLLEN)

<b>Versicherungsnehmer:</b>  	<b>Schaden:</b> <input type="checkbox"/> GEBÄUDE <input type="checkbox"/> INVENTAR <input type="checkbox"/> ERTRAGSAUSFALL  <input type="checkbox"/> Feuer <input type="checkbox"/> Einbruchdiebstahl/Raub <input type="checkbox"/> Leitungswasser <input type="checkbox"/> Elementar (z.B. Überschwemmung) <input type="checkbox"/> Sturm/Hagel <input type="checkbox"/> Sonstiger Sachschaden
	<b>Schaden-Nr.</b>  
<b>Empfänger:</b> Mathias Jensch Versicherungsmakler GmbH & Co. KG Radeberger Straße 24 DE 01099 Dresden	<b>per FAX an: 03 51 / 832 88 15</b>

VERSICHERUNGSNEHMER	VSNR.
Name:	
Straße / Hausnummer:	
PLZ / Ort:	
Ansprechpartner:	
Telefon / Telefax:	
E-Mail:	
<b>RISIKOBESCHREIBUNG</b>	<input type="checkbox"/> Schaden-Erstmeldung <b>Schadenhöhe:</b> €
<input type="checkbox"/> Ambulanter Pflegedienst	Schadentag:                              Uhrzeit:
<input type="checkbox"/> Alten- und Pflegeheim	Der Schaden wurde am:                              festgestellt.
<input type="checkbox"/> Kurzzeitpflege <input type="checkbox"/> Tagespflege <input type="checkbox"/> Betreutes Wohnen	Der Schaden wurde am:                              gemeldet.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> telefonisch <input type="checkbox"/> schriftlich <input type="checkbox"/> per Fax <input type="checkbox"/> per E-Mail
<b>SCHADENBESCHREIBUNG</b>	
Schadenort – Gebäudeteil, Station, Etage, Raum (Bitte Anschrift vollständig angeben!)	
Gebäudeeigentümer (Bitte Anschrift vollständig angeben!)	
Wer ist Eigentümer des Inventars?	
Wurde der Schaden der Polizei gemeldet?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
	Kripo / Tagebuch-Nr.:
	AZ Staatsanwaltschaft:
Wurde eine gleichlautende Aufstellung der abhanden gekommenen Gegenstände der Polizei eingereicht (bei Einbruchdiebstahl)?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, am:

Wer hat den Schaden verursacht, bzw. wodurch wurde er verursacht?	
Näheres zum Schadenereignis und zum Umfang des Schadens:	
<b>BESONDERE FRAGEN, DIE ZU BEANTWORTEN SIND</b>	
<b>Zu Feuerschäden</b>	
Wodurch wurde der Schaden verursacht?	
durch Glut, Wärme (z. B. Zigarette, Streichholz, Bügeleisen o. ä.)?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wenn ja, welches Ausmaß (in cm) hat die beschädigte Stelle?	cm
durch elektrischen Kurzschluss?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
durch Blitzschlag?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wenn ja, welche sichtbaren Spuren hinterließ der Blitz auf seinem Weg zur Schadenstelle (z. B. am Gebäude)? Bitte die beschädigten Teile bis zum Abschluss des Schadens aufbewahren!	
<b>Zu Einbruchdiebstählen</b>	
Sind Einbruchmerkmale sichtbar? (Beschädigungen an Türen, Schlössern, Fenstern, Wänden, Decken)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar:
Haben die Täter Schlüssel oder andere Werkzeuge zum Öffnen verwendet?	<input type="checkbox"/> richtige Schlüssel <input type="checkbox"/> falsche Schlüssel <input type="checkbox"/> andere Werkzeuge
Wie gelangten die Täter in den Besitz der richtigen Schlüssel?	
Wurden Bargeld, Wertpapiere, Sparbücher, Gold-, Silber- oder Schmucksachen entwendet?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar:
Wo befanden sich diese Sachen und in welchen Behältnissen? (z. B. Schreibtisch, Schrank, etc.)	
Waren die Behältnisse verschlossen?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wo befanden sich die Schlüssel?	
Wie wurden die Behältnisse geöffnet?	
<b>Zu Leitungswasserschäden</b>	
Schadenursache:	<input type="checkbox"/> Rohrbruch <input type="checkbox"/> Verstopfung <input type="checkbox"/> Frostschäden <input type="checkbox"/> sonstige Ursache:
An welcher Anlage ist der Schaden entstanden?	<input type="checkbox"/> Kaltwasser <input type="checkbox"/> Warmwasser <input type="checkbox"/> Regenwasser <input type="checkbox"/> Zentralheizung <input type="checkbox"/> Abwasser <input type="checkbox"/> Sonstige Anlage:
Wo ist das beschädigte Rohr verlegt?	<input type="checkbox"/> innerhalb des Gebäudes <input type="checkbox"/> außerhalb des Gebäudes <input type="checkbox"/> außerhalb des Grundstücks
Ist Estrich vom Schaden betroffen (Quadratmeter)?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Ist evtl. eine Trocknung erforderlich?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<b>Zu Sturmschäden</b>	
An welchem Teil des Gebäudes entstand der Schaden? (z. B. Dach, Überdach, Antenne und dergleichen)	

Sind zur gleichen Zeit in der näheren Umgebung noch andere ähnliche Sturmschäden eingetreten? Welche?						
<b>Nur bei Schäden an Bodenbelägen zu beantworten:</b>						
Art des Bodenbelags?						
Ist er lose verlegt oder vollflächig verklebt?						
Befindet sich darunter ein bewohnbarer Fußboden? (z. B. Parkett, Holzboden, PVC-Belag)						
Wurde der Bodenbelag vom Geb.-Eigentümer oder vom Mieter eingebracht?						
<b>SCHADENAUFSTELLUNG</b>				Die Kostenbelege <input type="checkbox"/> liegen bei <input type="checkbox"/> werden nachgereicht!		
Stückzahl	Gegenstand	Eigentümer	ZBA*	Anschaffung Zeitpunkt Monat/Jahr	Neuwert Wieder- beschaffungspreis	Schaden- bzw. Reparaturkosten Reinigungskosten
(ggf. Fortsetzung auf gesondertem Blatt)			* Z = Zerstört, B = Beschädigt, A = Abhanden gekommen			

<b>BANKVERBINDUNG (BITTE STETS ANGEBEN)</b>	<b>Die Zahlung soll auf folgendes Konto erfolgen:</b>
Konto-Nr.:	
BLZ:	
Geldinstitut:	
Kontoinhaber:	
Zahlungsempfänger (Bitte vollständige Anschrift angeben!)	
Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Prozent:      %

Die Angaben zur Schadenmeldung wurden wahrheitsgetreu gemacht.

**Hinweis:** Der Versicherungsnehmer kann seinen Versicherungsschutz verlieren, wenn er falsche oder unvollständige Angaben macht. Der Versicherungsnehmer kann seinen Versicherungsschutz auch dann verlieren, wenn er vorsätzlich (d.h. wissentlich und gewollt) falsche oder unvollständige Angaben macht, auch wenn diese für die Schadenfeststellung folgenlos bleiben bzw. dem Versicherer dadurch kein Nachteil entsteht. Der Versicherer ist bevollmächtigt, bei Behörden in den Schaden betreffende Unterlagen Einsicht zu nehmen. Die Schadendaten werden elektronisch gespeichert und vom Versicherer gegebenenfalls an Mit- und Rückversicherer sowie Fachverbände übermittelt. Die Anschrift der jeweiligen Datenempfänger wird auf Wunsch mitgeteilt.

Ort, Datum	Unterschrift / Firmenstempel des Versicherungsnehmers
------------	---