

Name/Anschrift der Gesellschaft: \_\_\_\_\_

VN: \_\_\_\_\_

**S Sach-Schadenanzeige**

Sehr geehrter Versicherungsnehmer,  
 eine rasche Bearbeitung des Schadens ist nur möglich, wenn Sie die nachstehenden Fragen ausführlich  
 beantworten und die Schadenanzeige schnell zurücksenden.

Vers.-Schein-Nummer: \_\_\_\_\_ Schaden-Nummer: \_\_\_\_\_

Schadentag Monat \_\_\_\_\_ Jahr \_\_\_\_\_ Uhrzeit (0-24) \_\_\_\_\_  
 wenn genauer Schadenzeitpunkt nicht bekannt  
 frühestens am \_\_\_\_\_  
 spätestens am \_\_\_\_\_

**1. Schadenart**

- Feuer, Blitzschlag, Explosion     Einbruchdiebstahl, Beraubung     Sturm, Hagel  
 Entwendung aus Kfz.     Leitungswasser

**2. Schadenort** (genaue Bezeichnung, PLZ, Ort, Straße, Haus-Nr., Räumlichkeiten usw.)

PLZ, Ort \_\_\_\_\_ Straße, Haus-Nr., Etage \_\_\_\_\_  Einfamilienhaus     Geschäft  
 Mehrfamilienhaus     im Freien  
 eigene Wohnung     fremde Wohnung    bei Wohnung: Anzahl Zimmer: \_\_\_\_\_

Bei Schäden außerhalb von Wohn- und Geschäftsräumen

- Hausboden     Waschküche     Einzelkeller     Gemeinschaftskeller     Garage

Der hier bezeichnete Raum war  unverschlossen

Bei Schäden an Gebäuden    Feuerversicherungswert \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

Bei Schäden außerhalb von Gebäuden

- Grundstück, eingefriedet     nicht eingefriedet     Hofraum verschlossen     nicht verschlossen  
 Parkplatz, bewacht     unbewacht     auf der Straße     \_\_\_\_\_

**3. Versicherungsräume**

Versicherungsnehmer ist  Gebäudeeigentümer     Wohnungseigentümer  
 Mieter

Name/Anschrift des Gebäudeeigentümers: \_\_\_\_\_

Anzahl Personen im Haushalt: \_\_\_\_\_ Anzahl der Räume: \_\_\_\_\_ Größe der Wohnung: \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

Räume waren bewohnt / benutzt  ja    \_\_\_\_\_  nein,    seit dem \_\_\_\_\_

Neuwert Ihres Hausrats ca. € \_\_\_\_\_

**4. Schäden an Fuß-/Teppichböden/**

- Fußbodenbelag wurde eingebracht  vom Mieter     vom Eigentümer     Einzelantenne  
 Art der Verlegung  lose/verspannt     fest verklebt     auf Estrich/Beton  
 Gemeinschaftsantenne  
 auf anderem Untergrund     zum ständigen Vertrieb     zum späteren Mitnehmen

**Antennen**

**5. Schadenhergang**

Bitte ausführlich schildern: Ablauf des Schadensgeschehens, bekannte oder mutmaßliche Schadenursache.  
 Bei Blitzeinschlag Einschlagstelle nennen; bei Sturm angeben, ob Schäden in der näheren Umgebung  
 auftraten.

---



---



---

**6. Schadenaufstellung** Wenn Raum nicht ausreicht, bitte auf einem Beiblatt die Schadenaufstellung fortsetzen.

Lfd. Nr.	Beschreibung der Sachen oder Kosten	entwendet = e zerstört = z beschädigt = b	Anschaffungs- jahr / preis €	Wiederbeschaf- fungspreis €	Schadenhöhe bzw. Instandsetzungs- kosten €
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____

**7. Verwahrung in Behältnissen (z.B. Schränke, Schreibtische)**

Sache lfd. Nr.	befand sich in einem Behältnis folgender Beschreibung	Das Behältnis war verschlossen	Das Behältnis wurde auf folg. Weise geöffnet
_____	_____	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	_____
_____	_____	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	_____
_____	_____	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	_____

**8. Fremdeigentum /** Bitte neben der Anschrift vermerken, ob Besucher (=BR), Betriebsangehöriger (=BA), oder Mieter (=UM) / Sache war fremdes Eigentum (BR, BA) Der Eigentümer hat für diese Sache eine eigene Versicherung bei der

lfd. Nr.	Name und Anschrift des Eigentümers	Versicherungsgesellschaft	VS-Nummer
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

**9. Weitere Versicherungsverträge**

die für diesen Schadenfall ebenfalls Deckung gewähren; z.B. gleichartige Versicherungen, Fahrrad-, Reisegepäck- oder Valorenversicherung

Name des VN	Versicherungsgesellschaft	VS-Nummer	Art der Versicherung	Versicherungssumme
_____	_____	_____	_____	_____

**10. Bei Schadenverursachung durch einen Dritten**

Name und Anschrift	Beruf	Alter	haftpflichtversichert bei Vers.-Ges. unter VS-Nr.
_____	_____	_____	_____

Die Fragen 11 + 12 bitte nur beantworten, wenn Schäden dieser Art Gegenstand der Anzeige sind!

**11. Einbruchdiebstahl** Einbruchspuren am Gebäude und den Einrichtungen

Art der Beschädigung	sichtbar an Sache	Art der Beschädigung	sichtbar an Sache
_____	_____	_____	_____

**12. Entwendung aus Kraftfahrzeugen**

Die Sachen befanden sich im  PKW  LKW  Anhänger / Das Kfz. parkte seit \_\_\_\_\_ Uhr

Das Kfz. war verschlossen  ja  nein / Entwendung entdeckt am \_\_\_\_\_ Uhr

Das Kfz. wurde auf folgende Weise geöffnet: \_\_\_\_\_

**13. polizeil. aufgenommen** Anschrift der Dienststelle, Tagebuch-Nr. Bisheriger Erfolg der Ermittlungen

nein  ja, am \_\_\_\_\_

**Unterschriften/Zahlungen**

Der Versicherungsnehmer ist für Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben verantwortlich, auch wenn eine andere Person sie niederschreibt. Wer vorsätzlich unrichtige oder unvollständige Angaben macht, verliert seinen Versicherungsschutz auch dann, wenn dem Versicherer durch diese unrichtigen oder unvollständigen Angaben kein Nachteil entsteht.

Ort	Datum	Telefon	Unterschrift VN
Zahlungen sollen überwiesen werden an:		<b>Mehrwertsteuer:</b> Unternehmer	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
		vorsteuerabzugsberechtigt	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Kontoinhaber	Geldinstitut	Bankleitzahl	Kontonummer