

## Schadenanzeige: Brand - Schaden

Versicherungsnehmer	Versicherer
Name:	
Straße:	
PLZ/Ort:	
Tel.:	

<= betreuender Makler  
VM-Nr.: \_\_\_\_\_

Melddatum: \_\_\_\_\_ (von VN gemeldet)

Schadentag: \_\_\_\_\_ um \_\_\_\_\_ Uhr

Entdeckt am: \_\_\_\_\_ um \_\_\_\_\_ Uhr

Von: \_\_\_\_\_

Sparte: \_\_\_\_\_ Vertragsnr.: \_\_\_\_\_ Schaden-Nr.: \_\_\_\_\_

Eingang beim Makler: \_\_\_\_\_ Weiterleitung am: \_\_\_\_\_ von: \_\_\_\_\_ per:  Fax  Post

**Der Eingang der Schadensmeldung muß vom Makler bestätigt werden!**

### Angaben zum Schaden:

Auf welchem Grundstück ist der Schaden entstanden? \_\_\_\_\_

In welchen Räumen/Stockwerken? \_\_\_\_\_

Besitzerverhältnisse des... Hauses/Wohnung/Gebäudes? \_\_\_\_\_

Hausrat/Inventar/Betriebsausst.? \_\_\_\_\_

### Schadenhergang:

Entstand ein offenes Feuer?  nein  ja

Was wurde zur Minderung des Schadens sofort unternommen?

Aufstellung der vom Schaden betroffenen Sachen:

Anzahl	Gegenstand	Anschaffungs- sjahr	Art des Schadens	Schadenshöhe

+ sonstige Kosten (z.B. Arbeitskosten, Handwerkerrechnungen):	Betrag
<b>Gesamtschaden</b>	

Handwerkerrechnungen liegen bei: \_\_\_\_\_

Materialrechnungen liegen bei: \_\_\_\_\_

Es folgen noch Rechnungen von: \_\_\_\_\_

Weitere Fragen zum Schaden:

Trifft fremde Personen ein Verschulden?  nein  ja

Sind die Sachen noch anderweitig versichert?  nein  ja

Vertragsform: \_\_\_\_\_

Gesellschaft: \_\_\_\_\_

VS: \_\_\_\_\_

VS-Nr.: \_\_\_\_\_

**Seite 2, Versicherungsnehmer:** \_\_\_\_\_

Sind Sie vorsteuerberechtigt? nein ja

Wann wurde bei der Polizei Anzeige erstattet? \_\_\_\_\_

**Zusätzliche Fragen bei Hausratschäden:**

Wieviel Räume bewohnen Sie einschl. der Küche? \_\_\_\_\_ Räume \_\_\_\_\_ qm Wohnfläche

Wie hoch ist der jetzige Neuwert des Hausrates? \_\_\_\_\_ €

Wenn Teppichboden beschädigt, ist dieser fest nein ja

**Zusätzliche Fragen bei Gebäudeschäden:**

In welchem Gebäude oder Raum ist der Schaden entstanden? \_\_\_\_\_

Von wem und zu welchem Zweck wurde der Raum benutzt? \_\_\_\_\_

Wer ist der Gebäudeversicherer? \_\_\_\_\_ VS-Nr.: \_\_\_\_\_

**Zusätzliche Fragen bei Blitzschäden/Überspannungsschäden:**

Ist ein Blitzschaden entstanden? nein ja

Wo ist der Blitz eingeschlagen? \_\_\_\_\_

Welche Spuren hat der Blitz hinterlassen? \_\_\_\_\_

Wann und wo ging das Gewitter nieder? \_\_\_\_\_

Hat das Gebäude eine Blitzschutzanlage? nein ja

**Aufbewahrung der beschädigten Teile:**

nicht möglich, Gebäudeschaden  nicht aufbewahrt

aufbewahrt, können unter folgender Adresse besichtigt werden:

**Sonstiges:**

**Eine evtl. Schadenregulierung soll erfolgen an:**

Zahlungsart: per Scheck per Bankeinzug

Konto-Nr.: \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_

BLZ: \_\_\_\_\_

Vorstehende Angaben sind wahrheitsgemäß und nach bestem Wissen beantwortet worden.  
Ich habe davon Kenntnis genommen, daß bewußt unwahre oder unvollständige Angaben zum Verlust des Versicherungsschutzes führen können, auch wenn dem Versicherer durch sie kein Nachteil entsteht.

Ort: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_ Versicherungsnehmer: **X** \_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

**Angaben des Maklers/Vertreters:**

Die beschädigten Sachen wurden besichtigt: nein ja, am:

von:

Schadenangaben: treffen zu treffen ungefähr zu treffen nicht zu

Weitere Stellungnahme des Maklers/Vertreters:

Ort: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_ Vermittler/Makler: \_\_\_\_\_  
(Unterschrift)