Versicherungsnehmer (VN)

Versicherungsnummer _____

Name, Vorname bzw. Firma _____

Straße und Hausnummer _____

PLZ _____ Wohnort _____ außerhalb Deutschlands

Ansprechpartner _____

Telefon _____ geschäftlich privat E-Mail _____ geschäftlich privat

Branche / Betriebsart bzw. Art des Geschäftes _____

Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt? nein ja, zu _____ %

Allgemeine Schadendaten

_____ um _____ Uhr

Schadenzeitpunkt (Datum / Uhrzeit) _____ Erstmalige Schadenmeldung an die Versicherung (Datum) _____

Wann haben Sie von dem Schaden erstmals Kenntnis genommen? _____ außerhalb Deutschlands

Schadenort (Straße und Hausnummer) _____

PLZ _____ Wohnort _____

Versicherte Gefahren Es sind bei den folgenden Feldern (**Brand, Blitz, Einbruch, Rohrbruch, Sturm, Elementar, Glas, Betriebsunterbrechung**) nur Angaben im zutreffenden Feld nötig:

Brand/Explosion

Wodurch ist der Schaden entstanden Brand Explosion Elektrizität (z. B. Kurzschluss) Offenes Feuer (z. B. Kerze) Überhitzung

Selbstentzündung Feuergefährliche Arbeiten Menschliches Fehlverhalten Brandstiftung

Löschmaßnahmen erforderlich nein unklar ja, und zwar _____

Ausmaß der beschädigten Stelle / Anzahl der betroffenen Räume / beschädigte / zerstörte Sachen _____

Blitzschlag

Wo hat der Blitz eingeschlagen auf dem Versicherungsgrundstück in der Nachbarschaft

Welche Spuren hat der Blitz hinterlassen Herausgeschlagene Steckdosen Rußspuren an Steckdosen Beschädigung am Kamin

Herausgeschlagene Elektroleitungen Risse im Mauerwerk Verperlungen an Antennen

Überspannungsschäden an elektr. Geräten nein ja (Bitte in die Aufstellung der betroffenen Sachen eintragen.)

Einbruch-diebstahl/ Raub/ Vandalismus

An welcher Stelle eingedrungen Haus-/Eingangstür Balkontür Wohnungstür Terrassentür Kelleraußentür

Fenster Kellerfenster Sonstiges: _____

Einbruchspuren vorhanden nein unklar ja, und zwar _____

Einbruchstelle zur Zeit gesichert nein unklar ja

Vorhandene Sicherungen keine einfaches Schloss Zylinder-(Sicherheits-)Schloss Schloss mit mehreren Zuhaltungen

Rollläden Rollläden/verschießbar Gitter Innenriegel Holzblenden Alarmanlage

Waren diese Sicherungen betätigt nein unklar ja

Rohrbruch/ Leitungswasser

Aus welcher Installation ist das Wasser ausgetreten Kaltwasserleitung Heizungsleitung Warmwasserleitung Abwasserrohr

Regenfallrohr Sonstige _____

Wodurch ist der Schaden entstanden Frost Rohrbruch Verstopfung Übergelaufen

Gebäude/Wohnung beheizt nein unklar ja

Schadenstelle außerhalb Gebäude nein unklar ja

Schadenstelle außerhalb des versicherten Grundstücks nein unklar ja

Ausmaß der beschädigten Stelle / Anzahl der betroffenen Räume _____

Sturm/Hagel

Fenster/Türen geschlossen nein unklar ja

Andere Sturmschäden in der Umgebung nein unklar ja, und zwar _____

Elementar

Welche Ursache lag vor Erdsenkung Erdrutsch Erdbeben Lawinen Schneedruck Überschwemmung Rückstau

Glas

Was ist vom Schaden betroffen

Fenster Schaufenster Oberlicht Lichtkuppel Tür Brüstung (Balkon/Treppe)

Mobiliarverglasung, und zwar _____

Sonstiges _____

Der Schaden ist entstanden durch

Unvorsichtigkeit/Eigenverschulden Feuer/Explosion Einbruch

Sturm, Hagel (nicht Luftzug) Fremdverschulden Luftzug

Sonstiges _____

Art der Beschädigung

Absplitterung/Ausmuschelung Beschädigung der Oberfläche Zerbrechen (Loch/Sprung) Eintrübung der Isolierverglasung

Glasart

Fensterglas/Floatglas/Einfachglas Einscheibensicherheitsglas Kunststoff Spiegel

Verbundsicherheitsglas Mehrscheibenisoliertglas Drahtglas

Guss-/Ornamentglas Glaskeramik-Kochfläche Glasbaustein Sonstiges

Reparaturauftrag nein unklar ja, durch VN Agentur bereits erteilt wird erteilt an **siehe Schadenbeteiligte/r (Glaseri)**

Notverglasung nein unklar ja

Aussehen der beschädigten Scheibe (Bruchskizze – evtl. Foto beifügen)

Betriebsunterbrechung

Aufgrund des Sachschadens musste vom _____ bis _____ der Betrieb unterbrochen werden.

Arbeits-/Öffnungszeiten: Wochentage _____ Stunden pro Tag _____

Jahresumsatz im letzten Geschäftsjahr (ohne Umsatzsteuer) _____ EUR Bitte die betriebswirtschaftliche Auswertung (bWA) beifügen!

Schadenhöhe Wie hoch schätzen Sie den entstandenen Schaden? _____ EUR

Angaben zu den zerstörten, beschädigten oder abhanden gekommenen Sachen

Erstellen Sie bitte eine genaue Aufstellung der zerstörten/nicht reparablen (Z), beschädigten/reparablen (B) oder abhanden gekommenen (A) Sachen.	Z/B/A	Nicht im Eigentum des Versicherungsnehmers (x)
1 _____	_____	☐
2 _____	_____	☐
3 _____	_____	☐
4 _____	_____	☐
5 _____	_____	☐
6 _____	_____	☐
7 _____	_____	☐

Fügen Sie bitte vorhandene **Anschaffungsrechnungen** der zerstörten oder abhanden gekommenen Sachen, evtl. **Kostenvorschläge**, bei. **Gesondertes Blatt** nein ja

Bei Schäden an fremden Sachen Wenn Sie nicht **Eigentümer** der Sachen sind, nennen Sie uns bitte dessen Namen, Anschrift und Telefonnummer.

Hatten Sie oder eine mitversicherte Person die fremde Sache gemietet, geliehen oder in Verwahrung?

_____ gemietet geliehen in Verwahrung

_____ gemietet geliehen in Verwahrung

Zusätzliche Angaben bei Gebäudeschäden

Gebäudeart Geschäftshaus Bürogebäude Betriebsgebäude Lagerhalle Sonstiges

Betroffene Räumlichkeiten gemietet vermietet eigengenutzt

Überwiegend gewerbliche Nutzung ja nein

Belege und Fotos

Kostenvorschlag Reparaturrechnung ursprüngliche Anschaffungsrechnung

Beleg liegt bei Beleg folgt Beleg liegt bei Beleg folgt Beleg liegt bei Beleg folgt

Bitte fügen Sie Fotos bei, die den Schaden dokumentieren!

Angaben zu Schadenhergang und -ausmaß Kurze, möglichst **eindeutige Schilderung** zum Schadenhergang und allen wichtigen Umständen; sofern der Platz nicht ausreicht: Bitte gesondertes Blatt und evtl. Skizze beifügen. **Gesondertes Blatt** nein ja

Weitere Versicherungen Sind die zerstörten, beschädigten oder abhanden gekommenen Sachen noch bei einer anderen Versicherungsgesellschaft versichert? nein ja, bei

Versicherungsnummer

Schadenverursachung durch Dritte Ist ein Dritter für den Schaden verantwortlich? nein ja, und zwar wie folgt:

Verfügt der Schädiger über eine Haftpflichtversicherung? nein ja, bei

Versicherungsnummer

Angaben zu Beteiligten Beteiligte: Reparaturfirma Glaserei Schadenverursacher Vermieter Mieter Zeuge sonstige

Vorname, Name bzw. Firma

männlich

weiblich

Straße und Hausnummer

PLZ

Wohnort

außerhalb Deutschlands

Telefon

geschäftlich

privat

E-Mail

geschäftlich

privat

Polizeiliche Aufnahme nein unklar ja, am Aufnahmedatum Dienststelle Aktenzeichen / Tagebuch-Nr.

Informieren Sie uns bitte über Mitteilungen der Polizei oder Staatsanwaltschaft.

Konto für die Schadenzahlung

IBAN

BIC

Geldinstitut

Kontoinhaber (falls abweichend)

Hinweise

Bitte beachten Sie, dass Sie unter anderem folgende Obliegenheiten erfüllen müssen:

- Die Schadenstätte darf nicht ohne unsere Zustimmung verändert werden, sind Veränderungen unumgänglich, sind diese zu dokumentieren (z.B. durch Fotos).
- Sämtliche noch erkennbare Reste beschädigter Gegenstände sowie ggf. Schaden verursachende Sachen dürfen nicht ohne Rücksprache mit uns entsorgt werden.

Bitte beachten Sie bei Einbruchdiebstahl/Raub/Vandalismus unter anderem folgende Obliegenheiten:

- Der zuständigen Polizeidienststelle ist unverzüglich Anzeige zu erstatten und ein detailliertes Verzeichnis der abhandengekommenen Sachen sowie
- uns unverzüglich ein von Ihnen unterschriebenes detailliertes Verzeichnis der abhandengekommenen, zerstörten und beschädigten Sachen einzureichen.

Bei Nichtbeachtung von Obliegenheiten drohen die nachfolgend beschriebenen Rechtsfolgen.

Belehrung

Vorsätzlich unwahre, unvollständige oder verspätete Angaben können zum vollständigen Verlust der Versicherungsleistung führen; grob fahrlässig unwahre, unvollständige oder verspätete Angaben können entsprechend der Schwere des Verschuldens eine Kürzung der Versicherungsleistung – ggf. bis hin zu ihrem vollständigen Verlust – zur Folge haben. Eine Kürzung erfolgt nicht, wenn Sie nachweisen, dass Sie Ihre Auskunfts- und Aufklärungsobliegenheiten nicht grob fahrlässig verletzt haben. Trotz Verletzung dieser Obliegenheiten bleiben wir jedoch insoweit zur Leistung verpflichtet, als Sie nachweisen, dass die vorsätzliche oder grob fahrlässige Obliegenheitsverletzung nicht für die Feststellung des Versicherungsfalles, der Leistungspflicht oder ihres Umfangs ursächlich war.

Erklärung Alle vorstehenden Fragen wurden wahrheitsgemäß und vollständig beantwortet. Hierfür übernehme ich als Versicherungsnehmer bzw. Mitversicherter die alleinige Verantwortung, auch wenn eine andere Person diese Anzeige für mich ausgefüllt hat.

Unterschrift

Ort, Datum

Unterschrift des Versicherungsnehmers