

Feuer-Schadenanzeige

Absender

Unsere Schaden-Nr.

Vermittler-Nr.

Ihre Vertrags-Nr.

Sie können uns bei der Schadenbearbeitung unterstützen und zu einer schnellen Regulierung beitragen, wenn Sie alle Fragen wahrheitsgemäß und vollständig beantworten. Ausdrücklich weisen wir darauf hin, dass eine grob fahrlässig oder vorsätzlich falsche Beantwortung nachfolgender Fragen zur Leistungsfreiheit des Versicherers führen kann.

Versicherungsnehmer

 Herr Frau Firma

Name, Vorname

Firma

Straße, Haus-Nr.

Telefon / Mobiltelefon

Postleitzahl

Ort

Besteht

Vorsteuerabzugsberechtigung? ja nein

1 Ungefähre Schadenhöhe

Sollte der Schaden 1.500 EUR erreichen bzw. übersteigen, rufen Sie uns bitte an.
 bis 300 EUR bis 500 EUR bis 1.000 EUR bis 1.500 EUR bis 3.000 EUR bis 5.000 EUR über 5.000 EUR, und zwar ca.
 EUR

2 Schadentag und -ort

Der Schaden entstand am

Tag

Monat

Jahr

Uhrzeit

Schadenort (Straße, Haus-Nr., Ort mit PLZ)

und wurde bemerkt am

Tag

Monat

Jahr

Uhrzeit

von

3 Schadenmeldung

Haben Sie den Schaden dem Vermittler/der Agentur gemeldet?

 nein ja, erstmals am

Tag

Monat

Jahr

Uhrzeit

der Gesellschaft gemeldet?

 nein ja, erstmals am

Tag

Monat

Jahr

Uhrzeit

4 Schadenmeldung an Polizeidienststelle

Wann meldeten Sie den Schaden der Polizeidienststelle? (Datum)

Tag

Monat

Jahr

Tagebuch-Nr.

4.1 Welche Polizeidienststelle bearbeitet den Vorgang?

5 Schadenursache und -hergang

Wodurch wurde der Schaden verursacht?
5.1 Durch Glut oder Wärme (z. B. Zigarette, Streichholz, Bügeleisen o. ä.)? nein jaWenn ja, welches Ausmaß (in cm²) hat die beschädigte Stelle?
 cm²

5.2 Durch Kurzschluss?

 nein ja

5.3 Durch Blitzschlag?

 nein ja

Sind Einschlagspuren am Gebäude sichtbar?

 nein ja, und zwar

Weist die elektrische Stromversorgung des Gebäudes Schäden auf?

 nein ja, und zwar

Sind Blitzschutz-Einrichtungen vorhanden?

 nein ja, und zwar

5.4 Bitte schildern Sie kurz den Hergang des Schadens.

5.5 Kam es zu offener Flammenbildung? unbekannt nein ja: Wie wurde gelöscht?

6 Schadenverursacher

Wer hat den Schaden verursacht? (Zu- und Vorname, Anschrift)

6.1 Besteht für den Verursacher eine Haftpflichtversicherung? nein ja

Wenn ja, bei welchem Versicherer? (Name, Anschrift)

Wie lautet die Versicherungsschein-Nr. ?

Schaden-Nr. ?

6.2 Wurde diesem Versicherer der Schaden gemeldet? nein ja Wurden bereits Ersatzansprüche gestellt? nein ja

7 Gebäude-/Wohnungseigentümer

Wer ist der Eigentümer des Gebäudes/der Wohnung in dem/in der der Schaden entstand?

(Zu- und Vorname, Anschrift)

8 **8.1** Wo wohnen Sie Einfamilienhaus Mehrfamilienhaus

Hausrat-schäden **8.2** **Wohnfläche** (Die Wohnfläche ist die Grundfläche aller Räume einer Wohnung einschließlich Hobbyräume. Nicht zu berücksichtigen sind Treppen, Balkone, Loggien und Terrassen sowie Keller-, Speicher-/Bodenräume, die nicht zu Wohn- oder Hobbyzwecken genutzt werden) qm _____

8.3 Anzahl aller Wohnräume (einschl. Bad, Küche, Hobbyräume) _____ Anzahl der zum Haushalt gehörenden Personen _____

9 **Verzeichnis der vom Schaden betroffenen Sachen** (ggf. Fortsetzung auf gesondertem Blatt)

Stückzahl	Gegenstand	Kostenbelege <input type="radio"/> liegen bei Eigentümer <input type="radio"/> werden nachgereicht <input type="radio"/> sind nicht vorhanden	Zerstört = Z Beschädigt = B Abhanden gek. = A	Zeitpunkt der Anschaffung		Neuwert, Wiederbeschaffungspreis EUR	Schaden, Reparaturkosten, Reinigungskosten EUR
				Monat	Jahr		

9.1 **Hinweise:** Die beschädigten Gegenstände sind für Untersuchungen über Ursache und Höhe des Schadens durch die Gesellschaft aufzubewahren. Sind evtl. ersetzte bzw. beschädigte Teile noch vorhanden? nein ja Wenn ja, wo können diese besichtigt werden? Anschrift _____

10 **Hausrat-schäden außerhalb der Wohnung** **10.1** Befanden sich die Sachen nur vorübergehend oder ständig außerhalb der Wohnung? vorübergehend ständig

10.2 Seit wann und aus welchem Grund? Tag Monat Jahr Tag Monat Jahr
Anlass von _____ bis _____

11 **Entschädigungszahlungen** Wohin soll eine Entschädigung überwiesen werden?
Konto-Nr. _____ Geldinstitut _____
BLZ _____ Kontoinhaber _____

12 **Weitere Versicherungen** Bestehen noch andere Versicherungen mit Einschluss von Feuerschäden für die vom Schaden betroffenen Sachen? nein ja, und zwar Gebäudeversicherung Geschäftsversicherung Hausratversicherung _____

12.1 Wenn ja, bei welchem Versicherer? (Name und Anschrift) _____
Wer ist der Versicherungsnehmer? _____

12.2 Wie lautet die Versicherungsschein-Nr. ? _____ Wie hoch ist die Versicherungssumme? EUR _____
Wurden bei diesem Versicherer Ersatzansprüche gestellt? nein ja, in Höhe von _____ EUR

13 **Vor-schäden** Wurden Sie bereits in den letzten 5 Jahren von Feuer-, Blitzschlag- oder Explosionsschäden betroffen? Anzahl _____ EUR insgesamt _____
Hinweis: Auch nicht versicherte Schäden sind anzugeben nein ja, und zwar _____ Schadenhöhe _____

13.1 Welche Versicherer haben die Schäden reguliert, und wie hoch waren die geleisteten Entschädigungen?
Versicherer _____ EUR geleistete Entschädigungen _____

14 **Schadenbegutachtung** Mit wem kann ggf. ein Besichtigungstermin vereinbart werden? (Name, Anschrift, Telefon) _____

15 **Weitere Versicherungen / Prämien** Wann wurde die letzte Prämie bezahlt? am _____

16 **Erklärungen / Unterschriften** Eine grob fahrlässig oder vorsätzlich falsche Beantwortung vorstehender Fragen kann zur Leistungsfreiheit des Versicherers führen.