

# 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 cm<sup>2</sup>) hat die beschädigte Stelle?
 cm<sup>2</sup>

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

**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** **Entschädi-gungs-zahlungen**

Wohin soll eine Entschädigung überwiesen werden?  
Konto-Nr. \_\_\_\_\_ Geldinstitut \_\_\_\_\_  
BLZ \_\_\_\_\_ Kontoinhaber \_\_\_\_\_

**12** **Weitere Versiche-rungen**

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?  
Hinweis: Auch nicht versicherte Schäden sind anzugeben  nein  ja, und zwar \_\_\_\_\_ Anzahl \_\_\_\_\_ Schadenhöhe \_\_\_\_\_ EUR insgesamt \_\_\_\_\_

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

**14** **Schaden-begutachtung**

Mit wem kann ggf. ein Besichtigungstermin vereinbart werden?  
(Name, Anschrift, Telefon) \_\_\_\_\_

**15** **Weitere Versiche-rungen / 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.**

Ort, Datum

Unterschrift des Versicherungsnehmers