

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 Nutzung Schadenort

War die Wohnung/das Gebäude wegen Urlaubs, Betriebsstilllegung, Umbauarbeiten, Verkaufs o. ä. unbenutzt?
 nein ja, vom

Tag

Monat

Jahr

bis

Tag

Monat

Jahr

5 Schadenhergang

Bitte schildern Sie kurz den Hergang des Schadens.

6 Windstärke

Hinweis: Als Sturm gilt eine wetterbedingte Luftbewegung von mindestens Windstärke 8

6.1

Ist Windstärke 8 oder stärker erwiesen? nein ja, und zwar durch

6.2

Wenn nicht erwiesen: Sind gleichartige Schäden in der Nachbarschaft zur gleichen Zeit eingetreten?

 nein ja, und zwar durch

6.3

Welche provisorischen Schadenminderungsmaßnahmen wurden getroffen?

6.4

Ist Regen, Schnee oder Hagel durch nicht geschlossene Fenster oder andere nicht geschlossene Öffnungen eingedrungen?

 nein ja, und zwar

7 Außenschäden

Wurden durch die unmittelbare Einwirkung des Sturmes an der Außenseite des Gebäudes oder auf dem Versicherungsgrundstück angebrachte Sachen zerstört oder beschädigt? (siehe auch Ziffer 12)

 nein ja, und zwar

8 Eigentümer

Wer ist der Eigentümer des Gebäudes bzw. der Wohnung in dem/der der Schaden entstand? (Name und Anschrift)

9 Gebäudeschäden

Welches Gebäude wurde zerstört oder beschädigt?

10		10.1 Wo wohnen Sie <input type="radio"/> Einfamilienhaus <input type="radio"/> Mehrfamilienhaus				
Hausrat- schäden	10.2 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				
	10.3 Anzahl aller Wohnräume (einschl. Bad, Küche, Hobbyräume)		Anzahl der zum Haushalt gehörenden Personen			
11	Verzeichnis der vom Schaden betroffenen Sachen	11.1 Bewegliche Sachen (z. B. Hausrat)	Kostenbelege <input type="radio"/> liegen bei <input type="radio"/> werden nachgereicht <input type="radio"/> sind nicht vorhanden Eigentümer Zerstört = Z Beschädigt = B Abhanden gek. = A	Zeitpunkt der Anschaffung Monat Jahr	Neuwert, Wiederbeschaffungspreis EUR	Schaden, Reparaturkosten, Reinigungskosten EUR
	(ggf. Fortsetzung auf sonderem Blatt)					
		11.2 Unbewegliche Sachen (z. B. Gebäude)	Kostenbelege <input type="radio"/> liegen bei <input type="radio"/> werden nachgereicht <input type="radio"/> sind nicht vorhanden Bezeichnung der beschädigten Sachen sowie Art und Umfang der Beschädigungen	Zeitpunkt d. Erstellung (Baujahr) Monat Jahr	Zeitpunkt der letzten Instandsetzung	Reparaturkosten (Kostenvoranschlag) EUR
12	Schäden an Antennen- anlagen	12.1 Handelt es sich um eine Einzel- oder Gemeinschaftsantenne? <input type="radio"/> Einzelantenne <input type="radio"/> Gemeinschaftsantenne Wer hat die Einzel-/Gemeinschaftsantenne angeschafft? <input type="radio"/> Gebäudeeigentümer <input type="radio"/> Wohnungseigentümer <input type="radio"/> Mieter				
		12.2 Wann wurde die Antennenanlage angeschafft? (Bitte Anschaffungsbeleg beifügen) Installationsfirma	Jahr 			
13	Beschädigte Gegen- stände	Hinweise: Die beschädigten Gegenstände sind für Untersuchungen über Ursache und Höhe des Schadens durch die Gesellschaft aufzubewahren. Sind evtl. ersetzt bzw. beschädigte Teile noch vorhanden? <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja Wenn ja, wo können diese besichtigt werden? Anschrift				
14	Entschädi- gungs- zahlungen	Wohin soll eine Entschädigung überwiesen werden? Konto-Nr. <input type="text"/> Geldinstitut <input type="text"/> BLZ <input type="text"/> Kontoinhaber <input type="text"/>				
15	Weitere Versiche- rungen	Bestehen noch andere Versicherungen mit Einschluss von Sturmschäden für die vom Schaden betroffenen Sachen? <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja, und zwar <input type="radio"/> Gebäudeversicherung <input type="radio"/> Geschäftsversicherung <input type="radio"/> Hausratversicherung <input type="radio"/> <input type="text"/>				
		15.1 (Name und Anschrift) Wenn ja, bei welchem Versicherer? <input type="text"/> Wer ist der Versicherungsnehmer? <input type="text"/> Wie lautet die Versicherungsschein-Nr. ? <input type="text"/> Wie hoch ist die Versicherungssumme? EUR <input type="text"/>				
		15.2 Wurden bei diesem Versicherer Ersatzansprüche gestellt? <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja, in Höhe von <input type="text"/> EUR <input type="text"/>				
16	Vor- schäden	Wurden Sie bereits in den letzten 5 Jahren von Sturmschäden betroffen? Hinweis: Auch nicht versicherte Schäden sind anzugeben <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja, und zwar <input type="text"/> Anzahl <input type="text"/> Schadenhöhe <input type="text"/> EUR insgesamt <input type="text"/>				
		16.1 Welche Versicherer haben die Schäden reguliert, und wie hoch waren die geleisteten Entschädigungen? Versicherer <input type="text"/> EUR geleistete Entschädigungen <input type="text"/>				
17	Schaden- begutachtung	Mit wem kann ggf. ein Besichtigungstermin vereinbart werden? (Name, Anschrift, Telefon) <input type="text"/>				
18	Weitere Versiche- rungen / Prämien	Wann wurde die letzte Prämie bezahlt? am <input type="text"/>				
19	Erklärungen / Unterschriften	Eine grob fahrlässig oder vorsätzlich falsche Beantwortung vorstehender Fragen kann zur Leistungsfreiheit des Versicherers führen.				
		Ort, Datum	Unterschrift des Versicherungsnehmers			