

Schadenanzeige Hausrat / Wohngebäude

Gesellschaft	Versicherungsnummer	Schaden-Nummer	Betreuender Makler
Versicherungsnehmer Name, Vorname			
Straße			
PLZ Ort			
Telefon			

FRAGEN	ANTWORTEN	
Wann ereignete sich der Schaden?	Datum	Uhrzeit
Wann haben Sie erstmals von dem Schaden Kenntnis erhalten? Durch wen?	Datum	Uhrzeit
Wann wurde die Gesellschaft erstmalig informiert?	Datum	<input type="checkbox"/> mündlich <input type="checkbox"/> schriftlich
Wo ereignete sich der Schaden? In welchem Raum / Räumen?	Straße / Hausnummer / PLZ / Ort / Ortsteil	
Wie hoch schätzen Sie den Schaden?	ca.	Euro

Feuerschaden

FRAGEN	ANTWORTEN
Bei Feuer durch Brand : Ursache für den Brand?	
Bei Feuerschaden durch Blitzschlag : An welcher Stelle schlug der Blitz ein?	
Welchen Weg nahm der Blitz von der Einschlagstelle zu den beschädigten / zerstörten Sachen?	
Beschränkt sich der Schaden nur auf elektrische Geräte wie z.B. Fernsehgerät, Radio usw.?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Ist eine Antennenanlage vom Schaden betroffen?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar <input type="checkbox"/> Einzelantenne <input type="checkbox"/> Gemeinschaftsantenne
Bei Feuerschaden durch Explosion : Von welchem Gegenstand ist die Explosion ausgegangen?	

Einbruchdiebstahl / Raub / Vandalismus nach Einbruch

FRAGEN	ANTWORTEN
Wer hat die Wohnung vor dem Schaden zuletzt verlassen?	Name, Anschrift
Wann?	Datum Uhrzeit
Sind Einbruchmerkmale (Beschädigungen an Fenstern, Türen, Schlössern usw.) sichtbar?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, an
Waren Fenster und Türen der versicherten Räumlichkeiten ge-/oder verschlossen?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Welche Mittel wendete der Täter zum Öffnen an?	<input type="checkbox"/> richtige Schlüssel <input type="checkbox"/> Nachschlüssel <input type="checkbox"/> Gewalt <input type="checkbox"/> _____
Haben besondere Sicherheitsvorkehrungen (z.B. Alarmanlage, Hund) bestanden?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar
Bei Raub oder räuberischer Erpressung: Wer wurde bedroht bzw. gegen wen wurde Gewalt angewendet?	Name, Anschrift
Auf welche Weise fand die Bedrohung bzw. Gewaltanwendung statt?	
Sofern sich die beschädigten, zerstörten oder gestohlenen Sachen in einem Behältnis (z.B. Schrank, Schreibtisch, Tresor) befanden, erbitten wir noch folgende Angaben:	Art des Behältnisses _____ War das Behältnis verschlossen? _____ Wie wurde das Behältnis geöffnet? _____

Fahrraddiebstahl

FRAGEN	ANTWORTEN
Wann wurde das Fahrrad abgestellt?	Datum Uhrzeit
Wann sollte es wieder benutzt werden?	Datum Uhrzeit
Wie war das Fahrrad gegen Diebstahl gesichert?	<input type="checkbox"/> gar nicht <input type="checkbox"/> Speichenschloß <input type="checkbox"/> Kette mit Schloß <input type="checkbox"/> Kabel mit Schloß <input type="checkbox"/> Bügelschloß <input type="checkbox"/>
Falls das Fahrrad in einem Gebäude (Einzelkeller, gemeinsamer Fahrradkeller etc.) abgestellt wurde: War dieser Raum verschlossen:	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Wurde in diesen Raum eingebrochen?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Beschreibung des Fahrrades:	<input type="checkbox"/> Damenrad <input type="checkbox"/> Herrenrad <input type="checkbox"/> Kinderrad <input type="checkbox"/> Rennrad <input type="checkbox"/> Rennmaschine <input type="checkbox"/> Mountainbike <input type="checkbox"/> Tourenrad <input type="checkbox"/> Tandem Hersteller: _____ Fabrikat / Typ: _____ Rahmen-Nr.: _____ Farbe von Rahmen/Schutzblech/Felgen/Räder: _____
Haben Sie den Schaden bereits der zuständigen Polizeidienststelle angezeigt?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, am <input type="checkbox"/> Bescheinigung wird nachgereicht <input type="checkbox"/> Bescheinigung liegt bei Aktenzeichen:

Leitungswasserschaden

FRAGEN	ANTWORTEN
Der Schaden ist entstanden durch:	<input type="checkbox"/> Rohrbruch <input type="checkbox"/> Frost <input type="checkbox"/> schadhafte Dichtungen o.ä. <input type="checkbox"/> Verstopfung <input type="checkbox"/> Offenlassen von Hähnen o.ä. <input type="checkbox"/> Platzen von Verbindungsschläuchen <input type="checkbox"/> Auslaufen aus <input type="checkbox"/> Wasch-/Spülmaschine <input type="checkbox"/> Badewanne <input type="checkbox"/> Waschbecken <input type="checkbox"/>
Der Schaden ist entstanden an der:	<input type="checkbox"/> Kalt-/Warmwasserversorgung <input type="checkbox"/> Abwasserleitung <input type="checkbox"/> Fußbodenheizung <input type="checkbox"/> Heizung <input type="checkbox"/> Sanitären Anlage <input type="checkbox"/>
Wo befindet sich das Objekt, durch welches der Schaden entstanden ist?	<input type="checkbox"/> innerhalb des Gebäudes <input type="checkbox"/> außerhalb des Gebäudes <input type="checkbox"/> unter dem Kellerfußboden <input type="checkbox"/> innerhalb des Versicherungsgrundstücks <input type="checkbox"/> außerhalb, und zwar
War das Gebäude / die Wohnung wegen Umbauarbeiten, Verkauf o.ä. ... unbenutzt? unbeheizt? unbeaufsichtigt?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, wegen _____ Dauer _____ <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, wegen _____ Dauer _____ <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, wegen _____ Dauer _____

Sturm und/oder Hagel

FRAGEN	ANTWORTEN
Wie ist der Schaden entstanden?	<input type="checkbox"/> Sturm <input type="checkbox"/> Hagel <input type="checkbox"/> Sturm und Hagel
Sind in der näheren Umgebung auch Sturm- und/oder Hagelschäden eingetreten?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar
Ist Ihnen bekannt, welche Windgeschwindigkeit zum Zeitpunkt des Schadeneintritts herrschte?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja,
Können Sie sonstige Angaben zu den Witterungsverhältnissen machen?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja,
Ist eine Antennenanlage vom Schaden betroffen?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar <input type="checkbox"/> Einzelantenne <input type="checkbox"/> Gemeinschaftsantenne
Ist eine Markise vom Schaden betroffen?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, sie dient <input type="checkbox"/> ausschließlich der/m versicherten Wohnung / Haus <input type="checkbox"/> mehreren Wohnungen <input type="checkbox"/> privaten Zwecken <input type="checkbox"/> gewerblichen Zwecken

Schadenhergang

Wie ist der Schaden entstanden?

Schäden am Fußbodenbelag

FRAGEN	ANTWORTEN
Um welche Art von Belag handelt es sich?	<input type="checkbox"/> Teppichboden <input type="checkbox"/> PVC/Linoleum <input type="checkbox"/>
Auf wessen Kosten wurde der Fußbodenbelag angeschafft?	<input type="checkbox"/> Gebäude-/Wohnungseigentümer <input type="checkbox"/> Mieter <input type="checkbox"/>
Wie wurde der Belag verlegt?	<input type="checkbox"/> lose <input type="checkbox"/> leicht verklebt <input type="checkbox"/> fest verklebt <input type="checkbox"/> verspannt
Was befindet sich unter dem Belag?	<input type="checkbox"/> Estrich/Beton <input type="checkbox"/> PVC/Linoleum <input type="checkbox"/> Holzdielen <input type="checkbox"/> Parkett <input type="checkbox"/>

Schadenumfang

Anzahl und Bezeichnung der vom Schaden betroffenen Sachen (möglichst mit Rechnungen)	gestohlen beschädigt teilbeschädigt	Anschaffungsjahr	Anschaffungspreis	Restwert	Schaden-/Reparaturkosten

Regreß

FRAGEN	ANTWORTEN
Falls der Schaden durch eine/mehrere Personen entstanden ist: Wer hat den Schaden verursacht?	Name, Anschrift, Telefon, Alter
Ist der Schadenverursacher haftpflicht-versichert?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, bei

Doppelversicherung

FRAGEN	ANTWORTEN
Besteht für die vom Schaden betroffenen Sachen noch anderweitig Versicherungsschutz?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, bei
Wurden Ersatzansprüche gestellt?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von Euro

Ergänzende Fragen zum Schadenhergang bei Hausratversicherung

FRAGEN	ANTWORTEN
Wie groß ist Ihre Wohnung bzw. Ihr Haus?	qm
Wie hoch schätzen Sie den derzeitigen Neuwert Ihres Hausrates?	Euro
Wer ist Eigentümer des Gebäudes / der Wohnung?	Name, Anschrift

Entschädigungszahlung

Zahlungen sollen geleistet werden an:	<input type="checkbox"/> Versicherungsnehmer <input type="checkbox"/> Name, Anschrift _____ _____
Zahlungen sollen wie folgt geleistet werden:	<input type="checkbox"/> Überweisung Kontonummer _____ BLZ _____ Bank _____ <input type="checkbox"/> per Scheck

Schlusserklärung

Alle Fragen habe ich wahrheitsgemäß nach bestem Wissen beantwortet. Für die Richtigkeit übernehme ich die alleinige Verantwortung, auch wenn eine andere Person die Schadenanzeige ausgefüllt hat.
Es ist mir bekannt, daß bewußt wahrheitswidrige oder unvollständige Angaben auch dann zum Verlust des Versicherungsschutzes führen können, wenn dem Versicherer dadurch kein Nachteil entsteht.

Ort, Datum

Unterschrift des Versicherungsnehmers / Bevollmächtigten