



Sachschadenanzeige (LW, BU, MV)

Schadenursache

zum Vertrag Nummer _____

Leitungswasser
 Betriebsunterbrechung
 Mietverlust

Schaden-Nummer _____

Betreuungsstelle _____

Versicherungsnehmer

Name, Firma _____

Tagsüber erreichbar: Telefon _____

Tagsüber erreichbar: Fax _____

Straße, Hausnummer _____

Bitte die gewünschte Zahlungsart angeben

Konto oder _____

PLZ, Ort _____

Kreditinstitut, Ort _____

Bankleitzahl _____

Kontoinhaber _____

Konto-Nummer _____

Allgemeine Fragen

1. Wie hoch schätzen Sie den eingetretenen Schaden?

_____ EUR

Vorsteuerabzugsberechtigt
 nein ja

Kostenbelege/Rechnungen:

sind beigefügt werden nachgereicht

sind nicht mehr vorhanden

2. Wann ereignete sich der Schaden?

Datum, Uhrzeit _____

vormittags nachmittags

3. Wo ereignete sich der Schaden?

Geben Sie bitte die genaue Anschrift, Stockwerk an. _____

4. Wo ist das Wasser ausgetreten (Rohre/ Einrichtung der Wasserversorgung)?

Zuleitungsrohr
 Ableitungsrohr
 Rohr der Heizungsanlage
 Heizkörper

Wasserhähne, Ventile usw.
 Regenrinne, Regenfallrohr

5. Wo befindet sich die Schadenstelle?

auf dem Grundstück
 außerhalb des Grundstücks
 im Gebäude

6. Hat der Versicherungsnehmer den Schaden verursacht?

nein ja
 Wenn nein, bitte geben Sie Namen und Anschrift des Verursachers an. _____

7. Was war die Schadenursache?

Rohrbruch
 schadhafte Wasch-/Geschirrspülmaschine einschl. Zu- und Ableitung

Frost _____

8. Das vom Schaden betroffene Gebäude/der Raum/die Wohnung war am Schadentag

beaufsichtigt beheizt

benutzt unbenutzt
 _____ unbenutzt von – bis

9. Ist der Versicherungsnehmer Eigentümer des Gebäudes/der Wohnung?

nein ja
 Wenn nein, bitte geben Sie Namen und Anschrift des Eigentümers an. _____

10. Besteht anderweitig Versicherungsschutz?

nein ja
 Wenn ja, bei welcher Gesellschaft und mit welcher Vertrags-Nummer? _____

10. Bewohnbarkeit/Nutzbarkeit/Reparatur:

Wohnen, Sicherheit, Arbeitsablauf ist noch erheblich beeinträchtigt? nein ja

Reparatur ausgeführt nein ja

Bei BU: Die Unterbrechung des Betriebes dauert noch an? nein ja

Reparaturauftrag erteilt nein ja

Schadenbeschreibung/Schadenursache (Sachen bitte aufbewahren!)

Schadenaufstellung

Falls notwendig, bitte separate Aufstellung beifügen.

lfd. Nr.	Genaue Bezeichnung und Anzahl der beschädigten Sachen	beschäd. Fläche m ²	Eigentümer (Name)	Z/B/A ¹⁾	Anschaffungs-Jahr	Preis	Wert nach dem Schaden ²⁾ in EUR	Ersatzanspruch/Reparaturkosten in EUR
							<input type="checkbox"/> DM <input type="checkbox"/> EUR	
							<input type="checkbox"/> DM <input type="checkbox"/> EUR	
							<input type="checkbox"/> DM <input type="checkbox"/> EUR	
							<input type="checkbox"/> DM <input type="checkbox"/> EUR	
							<input type="checkbox"/> DM <input type="checkbox"/> EUR	

¹⁾ Z = Zerstört, B = Beschädigt, A = Abhandengekommen; ²⁾ Wert unter Berücksichtigung der Wiederverwendbarkeit

Bei Schäden an Fußböden

Art des Belages? _____

Verlegeart: lose verklebt

Unterboden: Estrich Holz PVC

Ort, Datum _____

Unterschrift des Vermittlers _____

Unterschrift des Versicherungsnehmers _____