

## Schadenanzeige – Hausrat/Wohngebäude/Glas

**Versicherungsnehmer(in)**

Name, Vorname/Firma  
 Postanschrift: Straße, Hausnummer  
 PLZ Wohnort  
 Telefon, Fax, E-Mail tagsüber  
 Beruf

- Brand/Blitzschlag/Explosion  
 Leitungswasser  
 Sturm/Hagel/Elementar  
 Glasbruch  
 Einbruchdiebstahl/Raub/Vandalismus  
 Fahrraddiebstahl

**Schadenort**

PLZ/Ort  
 Straße, Hausnummer

**Überweisung**

Die Überweisung eines Entschädigungsbetrages soll erfolgen auf das folgende Konto  Bank/Post  Verrechnungsscheck

Kontoinhaber Name/Ort des Geldinstituts Konto-Nr. Bankleitzahl

**Allgemeine Fragen**

Wann ist der Schaden entstanden? Datum  Uhrzeit

Wann erhielten Sie davon Kenntnis? Datum  Uhrzeit

Wann wurde der Schaden der Polizei gemeldet? Datum  Uhrzeit   
 (Nur bei Brand, Explosion, Diebstahl und Beraubung zu beantworten) Polizeidienststelle  Tgb.-Nr.

Wieviel Zimmer gehören zur/zum  Wohnung  Einfamilienhaus  
 (ohne Küche, Dachboden- und Kellerräume)?  Anzahl Wohnfläche qm

Sind Sie Mieter, Pächter oder Eigentümer?  Mieter  Pächter  Eigentümer

Waren die Vers.-Räumlichkeiten z. Zt. des Schadeneintritts bewohnt?  ja  nein, weil   
 Befand sich zum Schadenzeitpunkt eine berechnigte Person in den Vers.-Räumen?

Wieviel Personen gehören zum Haushalt?   
 Wieviel davon sind erwerbstätig?   
 Wie hoch schätzen Sie den Neuwert Ihres ges. Hausrats? EUR

Wer ist Eigentümer der vom Schaden betroffenen Sachen?  Vers.-Nehmer  Vermieter  Besucher  
 Untermieter  in häuslicher Gemeinschaft lebende Personen  
 sonst. Name und Anschrift

Falls der Schaden nicht am Vers.-Ort eingetreten ist: Seit wann befanden sich die Sachen am anderen Ort und zu welchem Zweck? seit   
 Zweck

Sind die vom Schaden betroffenen Sachen noch anderweitig versichert?  nein  ja  
 Art der Vers.   
 Vers.-Schein-Nr.   
 Vers.-Summe   
 Vers.-Gesellschaft/Anschrift

Wer hat den Schaden verursacht? Name/Beruf/Alter   
 Anschrift

Besteht für den Schadenverursacher eine Haftpflichtversicherung?  nein  ja, bei  
 Gesellschaft   
 Vers.-Nr.

Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt?  nein  ja  
 Wenn ja, für welche der vom Schaden betroffenen Gegenstände?



|                                       |   |   |
|---------------------------------------|---|---|
| <b>Zusatzfragen<br/>Feuer</b>         | <input type="checkbox"/> Brand<br>Wo ist das Feuer entstanden und worauf hat es übergegriffen? Wie und womit wurde gelöscht?<br>Haben PVC oder andere Kunststoffe gebrannt?   | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja<br>Welcher Art?   |
|                                       | <input type="checkbox"/> Explosion<br>Von welcher Stelle/Sache ist die Explosion ausgegangen? Welche Spuren hat die Druckwelle hinterlassen?  |   |
|                                       | <input type="checkbox"/> Blitzschlag <input type="checkbox"/> Überspannung durch Blitz<br>Wo hat der Blitz eingeschlagen?<br>Welche Spuren hat der Blitz hinterlassen?  | <input type="checkbox"/> auf dem Versicherungsgrundstück<br><input type="checkbox"/> in der Nachbarschaft    Entfernung?  |
| <b>Leitungswasserschaden</b>          | Aus welcher Anlage – daran angeschlossener Einrichtung – Apparaten/Armaturen – ist das Wasser ausgetreten?  | <input type="checkbox"/> Kaltwasserleitung <input type="checkbox"/> Warmwasserversorgung<br><input type="checkbox"/> Zentralheizung <input type="checkbox"/> Abwasserleitung<br><input type="checkbox"/> Waschmasch./Schlauch <input type="checkbox"/>  |
|                                       | Wo ist das Wasser ausgetreten?  | <input type="checkbox"/> innerhalb des Gebäudes, und zwar<br>Stockwerk    Raum<br>Benutzer<br><input type="checkbox"/> außerhalb des Gebäudes   |
|                                       | Wer ist Eigentümer des Gebäudes und bei welcher Gesellschaft besteht eine Gebäude-Leitungswasserversicherung (ggf. erfragen)?<br><br>Wer ist Mieter der Wohnung und bei welcher Gesellschaft besteht für diesen eine Hausratversicherung (ggf. erfragen)? | Name und Anschrift<br>Versicherer    Vers.-Nr.<br>Name<br>Versicherer    Vers.-Nr.  |
| <b>Sturm-/Hagel-/Elementarschaden</b> | Wodurch ist erwiesen, daß eine atmosphärisch bedingte Luftbewegung von mindestens Windstärke 8 vorgelegen hat?  |   |
|                                       | Sind auch am Gebäude oder in der Nachbarschaft Sturmschäden entstanden?   | <input type="checkbox"/> nein, <input type="checkbox"/> ja, und zwar  |
|                                       | Falls eine Antenne betroffen ist, handelt es sich um eine   | <input type="checkbox"/> Gemeinschafts- <input type="checkbox"/> Einzelantenne?   |
|                                       | Waren alle Fenster und Türen ordnungsgemäß verschlossen?  | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> in Kippstellung  |
|                                       | Weisen Dach, Fenster und/oder Türen Sturmschäden auf?   | <input type="checkbox"/> nein, <input type="checkbox"/> ja, und zwar  |
|                                       | Wo ist das Gebäude/der Hausrat gegen Sturmschäden versichert?   | Versicherer    Vers.-Nr.  |
| <b>Glasbruchschaden</b>               | Angaben über die vom Schaden betroffene Scheibe   | Verwendungszweck<br><input type="checkbox"/> innerhalb <input type="checkbox"/> außerhalb der selbstgenutzten Wohnung<br>Glasart<br>Größe    cm x    cm <input type="checkbox"/> gewölbt <input type="checkbox"/> bearbeitet<br>Rahmen <input type="checkbox"/> Holz <input type="checkbox"/> Metall, Kunststoff <input type="checkbox"/> Ganzglas, o. Rahmen |
|                                       | Ist der Schaden an dem versicherten Gegenstand bei oder nach der Entfernung von dem bestimmungsgemäßen Platz entstanden?  | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein   |
|                                       | Art der Beschädigung  | <input type="checkbox"/> Bruch, Sprung <input type="checkbox"/> Kratzer, Schramme<br><input type="checkbox"/> Oberflächenabsplitterung<br><input type="checkbox"/> Sonstiges  |

**Einbruch-diebstahl-schaden/Raub/Vandalismus**

Sind Einbruchmerkmale (Beschädigungen an Wänden, Decken, Fenstern, Türen, Schlössern, Behältnissen usw.) sichtbar?  nein  ja, welche?

Wurden alle vorhandenen Sicherungen betätigt?

a) Türschloß umgeschossen?  ja  nein

b) Fenster geschlossen?  ja  nein  in Kippstellung

c) abschließbare Fenstergriffe abgeschlossen?  ja  nein  nicht vorhanden

d) Rolladen betätigt?  ja  nein  nicht vorhanden

e) Alarmanlage eingeschaltet?  ja  nein  nicht vorhanden

Welche Mittel haben die Diebe zum Öffnen angewendet?  richtige Schlüssel  Nachschlüssel  Gewalt

Aus welchen Räumen fehlen die Gegenstände?

Wurden Bargeld, Wertpapiere, Sparkassenbücher, Gold-, Silber- oder Schmucksachen vernichtet bzw. gestohlen?

In welchen Behältnissen befanden sich diese Sachen?

Waren die Behältnisse verschlossen?  ja  nein

Wo befanden sich die Schlüssel?

Wurde eine komplette Liste der entwendeten Teile bei der Polizei eingereicht?  ja Datum   nein

**Diebstahl aus Kraftfahrzeug**

Art des Kraftfahrzeuges?  Pkw  Lkw  Anhänger

Fabrikat?  Amtliches Kennzeichen

Bei welcher Gesellschaft besteht die Fahrzeugversicherung? Versicherer  Vers.-Nr.

Wo stand das Fahrzeug?

Straße  Garage  Parkhaus

Parkplatz bewacht  Parkplatz unbewacht

Hofraum verschlossen  Hofraum unverschlossen

Wann wurde es dort abgestellt? Datum  Uhrzeit

Wann sollte es wieder benutzt werden? Datum  Uhrzeit

Wann wurde der Diebstahl festgestellt? Datum  Uhrzeit

Waren Türen, Fenster, Gepäckraum und gegebenenfalls Schiebedach des Fahrzeuges ordnungsgemäß verschlossen?  ja  nein, warum nicht?

Wie wurde es aufgebrochen und welche Beschädigungen wurden festgestellt?

Für welchen Zeitraum sollten sich die Gegenstände im PKW befinden?

**Fahrrad-diebstahl-schaden** (Anschaffungsrechnung und Fahrradpaß beifügen)

Art des Fahrrades?  Herrenrad  Damenrad  Kinderrad  Klapprad  Rennrad  Geschäftsrads

Fabrikat  Rahmen-Nr.

Wie war das Fahrrad gegen Diebstahl gesichert?

Wo war das Fahrrad z. Zt. des Diebstahls abgestellt? Ort und Straße?

im Gebäude  im Freien

Wann wurde es dort abgestellt? Datum  Uhrzeit

Wann wurde der Verlust festgestellt? Datum  Uhrzeit

Wann sollte es wieder benutzt werden? Datum  Uhrzeit

**Belehrung**

Nach den mit Ihnen getroffenen vertraglichen Vereinbarungen treffen Sie nach Eintritt des Versicherungsfalles uns gegenüber zu erfüllende Auskunft- und Aufklärungsobligationen. Diese beinhalten z. B. eine wahrheitsgemäße Schadenschilderung, die richtige Beantwortung vorstehender Fragen sowie alle Angaben Ihrerseits, die zur Aufklärung des Tatbestands dienlich sind. Außerdem können wir verlangen, dass Sie uns die hierzu erforderlichen Belege zur Verfügung stellen, soweit es Ihnen zugemutet werden kann. Verletzen Sie auch nur eine dieser Obliegenheiten vorsätzlich oder stellen uns vorsätzlich die verlangten Belege nicht zur Verfügung, verlieren Sie Ihren Anspruch auf die Versicherungsleistung. Verstoßen Sie grob fahrlässig gegen diese Obliegenheiten, sind wir berechtigt, unsere Leistung in einem der Schwere Ihres Verschuldens entsprechenden Verhältnis zu kürzen. Die Beweislast für das Nichtvorliegen einer grob fahrlässigen Obliegenheitsverletzung tragen Sie. Trotz Verletzung Ihrer Obliegenheit zur Auskunft, zur Aufklärung oder zur Beschaffung von Belegen bleiben wir jedoch insoweit zur Leistung verpflichtet, als Sie nachweisen, dass die vorsätzliche oder grob fahrlässige Obliegenheitsverletzung weder für die Feststellung des Versicherungsfalles, noch für die Feststellung oder den Umfang unserer Leistungspflicht ursächlich ist. Dies gilt nicht, wenn Sie die Obliegenheit arglistig verletzt haben. In diesem Fall sind wir von unserer Verpflichtung zur Leistung frei.

**Unterschrift**

Ort und Datum

Unterschrift des Versicherungsnehmers