

Schadenanzeige – Gewerbliches Geschäft – Gebäude/Inhalt

Versicherungs-
nehmer(in)

Name, Vorname/Firma _____

Postanschrift: Straße, Hausnummer _____

PLZ _____ Wohnort _____

Telefon, Fax, E-Mail _____

Art des Betriebes/Geschäftes/Berufs _____

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

Besitzverhältnisse Betrieb: Eigentümer Pächter Gebäude: Eigentümer Pächter/Mieter

Schadenort

PLZ, Ort, Land _____

Straße, Hausnummer _____

Wichtige
Hinweise

Die beschädigten Gegenstände müssen bis zur vollständigen Regulierung aufbewahrt werden. Bitte deutlich, ausführlich, vollständig und wahrheitsgemäß ausfüllen; vorher die „Schlußerklärung“ beachten. Striche gelten als Verneinung. Bei Beträgen DM oder EUR streichen.

Allgemeine
Fragen

Wann ist der Schaden entstanden? Datum Uhrzeit

Wann wurde der Schaden bemerkt? Datum Uhrzeit

Wer hat den Schaden bemerkt?

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

Wo ist der Schaden entstanden?
 Ein- Mehrfamilienhaus te Etage Wohnung Dachboden
 Betriebsgebäude Lager Halle Verkaufsräume
 Keller Laden Behältnisse
 sonst.

Waren Gebäude oder Räume zur Zeit des Schadens unbewohnt oder nicht genutzt? nein ja, seit Grund

Wodurch ist der Schaden entstanden?
 Brand Blitzschlag Explosion Elektrizität (z. B. Kurzschluß)
 Einsteigen Einschleichen Verwendung falscher Schlüssel Einbruch
 Verwendung von Nachschlüsseln Beraubung Rohrbruch Frost
 Sturm Betriebsunterbrechung sonst.

Woran ist der Schaden entstanden?
 Gebäude Betriebseinrichtung Waren/Vorräte Hausrat
 sonst.

Wie hoch ist ungefähr der Schaden? DM/EUR

Welche Maßnahme wurde zur Verhinderung einer Schadenvergrößerung vorgenommen?

Befanden sich die vom Schaden betroffenen Sachen ständig oder nur vorübergehend am Schadenort? ständig vorübergehend, seit Grund

Wer ist der Eigentümer der Sachen? ich/wir sonst. (Name/Anschrift)
 Besucher Betriebsangehöriger Untermieter Mieter
 sonst.

Besteht häusliche Gemeinschaft? nein ja

Waren die vom Schaden betroffenen Sachen auch noch anderweitig versichert? (z. B. Hausratversicherung des Mieters) nein ja Gesellschaft
 Versicherungs-Nr.

Ist Fußbodenbelag betroffen? nein ja, Art des Belages
 Wie ist er verlegt? lose ganzflächig verklebt am Rande verklebt (Klebeband) verspannt
 Worauf liegt der Belag? Estrich Parkett sonst.
 Vom Mieter eingebracht? nein ja

Einbruch- diebstahl- schaden/ Raub/ Vandalismus	In welches Gebäude und/oder in welchen Raum wurde eingedrungen?	<input type="text"/>				
	In welches Geschoß?	<input type="checkbox"/> Keller	<input type="checkbox"/> Erdgeschoß	<input type="checkbox"/> <input type="text"/> Obergeschoß		
	An welcher Stelle wurde in die versicherten Räume eingedrungen?	<input type="checkbox"/> Haustür	<input type="checkbox"/> Kelleraußentür	<input type="checkbox"/> Terrassentür	<input type="checkbox"/> Balkontür	<input type="checkbox"/> Schaufenster
		<input type="checkbox"/> Kellerfenster	<input type="checkbox"/> Fenster	<input type="checkbox"/> Wohnungstür	<input type="checkbox"/> Ladeneingangstür	
		<input type="checkbox"/> sonst.	<input type="text"/>			
	Sind Einbruchspuren vorhanden?	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, Art der Beschädigung	<input type="text"/>		
	Welche Sicherungen sind an der Eindringstelle vorhanden?	<input type="checkbox"/> Zylinder-(Sicherheits-)Schloß, Marke	<input type="text"/>			
		<input type="checkbox"/> einfaches Schloß	<input type="checkbox"/> Schloß mit mehreren Zuhaltungen			
		<input type="checkbox"/> Innenriegel	<input type="checkbox"/> Rolladen	<input type="checkbox"/> Rolladen, verschließbar		
		<input type="checkbox"/> Holzblenden	<input type="checkbox"/> Gitter	<input type="checkbox"/> Alarmanlage		
		Sonstiges	<input type="text"/>			
	Falls keine Einbruchspuren vorhanden sind: Wie sind die Täter vermutlich eingedrungen?	<input type="text"/>				
	Bei Diebstahl von Bargeld, Wertpapieren, Sparbüchern, Brief- und Wertmarken usw.: Waren die Sachen in Behältnissen aufbewahrt? Falls nein, wo befanden sie sich?	<input type="checkbox"/> ja, in	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> nein		
	<input type="checkbox"/> Tresor	<input type="text"/> kg	<input type="checkbox"/> eingemauert	<input type="checkbox"/> mehrwandige Tür		
	<input type="checkbox"/> sonst.	<input type="text"/>				
Waren die Behältnisse gegen Wegnahme gesichert?	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, durch	<input type="text"/>			
Waren die Behältnisse verschlossen?	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja				
Wie wurden die Behältnisse vom Täter geöffnet?	<input type="checkbox"/> aufgeschlossen	<input type="checkbox"/> aufgebrochen				
	<input type="checkbox"/> sonst.	<input type="text"/>				
Wo befanden sich alle Schlüssel zu den geöffneten Behältnissen?	<input type="text"/>					
Leitungswasser- schaden	Wodurch ist der Leitungswasserschaden entstanden (Ursache)?	<input type="checkbox"/> Rohrbruch	<input type="checkbox"/> Verstopfung	<input type="checkbox"/> Überlaufen	<input type="checkbox"/> Frost	
		<input type="checkbox"/> sonst.	<input type="text"/>			
	Aus welcher Installation ist das Wasser ausgetreten?	<input type="checkbox"/> Kaltwasserleitung	<input type="checkbox"/> Warmwasserleitung			
		<input type="checkbox"/> Heizungsleitung	<input type="checkbox"/> Abwasserrohr			
		<input type="checkbox"/> sonst.	<input type="text"/>			
	Wo befindet sich die Schadenstelle?	<input type="checkbox"/> Keller	Lagerhöhe über Erdgleiche	<input type="text"/> cm		
		<input type="checkbox"/> im <input type="text"/> Geschoß	<input type="checkbox"/> Raumbezeichnung	<input type="text"/>		
Außerhalb des versicherten Gebäudes?	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, und zwar	<input type="checkbox"/> im Erdreich unterhalb des Kellerbodens			
	<input type="checkbox"/> auf dem Grundstück	<input type="checkbox"/> außerhalb des Grundstücks, nämlich	<input type="text"/>			
Wie weit hat sich das Wasser ausgebreitet?	Anzahl der Räume	<input type="text"/>	Anzahl der Geschosse	<input type="text"/>		
Was das Gebäude/die Wohnung/der Raum beheizt?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein, weil	<input type="text"/>			
Sturm-/ Hagel-/ Elementar- schaden	Waren die vom Schaden betroffenen Fenster/Türen bei Eintritt des Schadens fest geschlossen?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein, weil	<input type="text"/>		
	Sind in der näheren Umgebung des Schadenortes noch andere Sturmschäden entstanden?	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, nämlich	<input type="text"/>		
	Falls Sturmschäden an außen am Gebäude angebrachten Anlagen und dergleichen entstanden sind, welche Anlagen sind beschädigt:	<input type="checkbox"/> Einzelantenne	<input type="checkbox"/> Gemeinschaftsantenne	<input type="checkbox"/> Gefahrenmeldeanlagen		
		<input type="checkbox"/> Beleuchtungsanlage	<input type="checkbox"/> Markisen	<input type="checkbox"/> Schilder	<input type="checkbox"/> Schutz-, Trennwände	
	<input type="checkbox"/> sonst.	<input type="text"/>				
Bei Elementarschäden bitte ausführliche Schilderung!						
BU-Schäden	Besteht ein Betriebsunterbrechungs-versicherungsvertrag?	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> Versicherer	<input type="text"/>	
		<input type="checkbox"/> Vers.-Nr.	<input type="text"/>			
	Außerdem sind, sofern dieser Vertrag bei der VHV besteht, folgende Angaben erforderlich:					
	Wann begann die Unterbrechung des Betriebes?	<input type="text"/>				
	Dauer der Unterbrechung ca.?	<input type="text"/>				
Welcher Anteil (%) der Produktion wird von der Unterbrechung betroffen?	<input type="text"/>					
In welchem Ausmaß und durch welche Maßnahmen kann die Unterbrechung gemindert werden (z. B. Provisorium, Überstunden, Lagerbestandsminderung)?	<input type="text"/>					

BU-Schäden	Welche zusätzlichen Schadenminderungskosten entstehen dadurch ca.?	<input type="text"/>	DM/EUR (unverbindlich)
	Wieviel Schichten bzw. Stunden arbeitet der Betrieb pro Tag?	<input type="text"/>	
	Arbeitstage pro Woche?	<input type="text"/>	
	Arbeitstage pro Jahr?	<input type="text"/>	
	Wie hoch wird der Unterbrechungsschaden geschätzt ca.?	<input type="text"/>	DM/EUR (unverbindlich)
Kann sich der BU-Schaden durch sonstige Ereignisse (behördliche Auflagen, Liquiditätsschwierigkeiten usw.) vergrößern <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja welche Ereignisse? <input type="text"/>			

Anzahl	Aufstellung der betroffenen Sachen/Gebäudeteile	Art und Umfang des Schadens		Anschaffungspreis DM/EUR	Anschaffungspreis DM/EUR	Wiederbeschaffungspreis DM/EUR	Reparaturkosten DM/EUR
		a b z	abhandeln beschädigt total zerstört				

Schadenumfang (nur bei Gebäudeschäden)	Welche Geschosse? (z. B. Keller, Parterre, — Stockwerk, Dach)	Welche Räume? (z. B. Küche, Toilette, Bad, Flur)	Welche Gebäudeteile? (z. B. Decken, Wände, Fußböden, Türen, Fenster, Rohrleitungen, Dach)	Wie beschaffen? (z. B. gestrichen, tapeziert, gekachelt, getäfelt, PVC, Holz, Parkett, verklebter Teppichboden, Dachziegel, Teerdach, Strohdach)	Schadenumfang (in qm je Gebäudeteil)	Wann zuletzt renoviert oder verlegt? (Monat/Jahr)

Ein Verzeichnis der abhandeln gekommenen Sachen habe ich/wir der zuständigen Polizei eingereicht	<input type="checkbox"/> ja, am <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> nein
Sind Sie zum Vorsteuerabzug nach dem Umsatzsteuergesetz berechtigt?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Sind die in der Aufstellung genannten Preise mit oder ohne Mehrwertsteuer aufgeführt?	<input type="checkbox"/> mit MWSt	<input type="checkbox"/> ohne MWSt

Überweisung	Die Überweisung eines Entschädigungsbetrages soll erfolgen auf das folgende Konto	<input type="checkbox"/> Bank/Post	<input type="checkbox"/> Verrechnungsscheck
	Kontoinhaber <input type="text"/>	Name/Ort des Geldinstituts <input type="text"/>	Konto-Nr. <input type="text"/>
		<input type="text"/>	<input type="text"/>

Schluß- erklärung/ Unterschrift	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. Vorsätzliche unwahre oder unvollständige Angaben führen zum Verlust des Versicherungsschutzes auch dann, wenn dem Versicherer kein Nachteil entsteht. Durch sorgfältiges Ausfüllen ermöglichen Sie eine schnelle Bearbeitung und ersparen Rückfragen, fügen Sie ggf. ein Zusatzblatt bei.	
	Ort und Datum <input type="text"/>	Unterschrift des Versicherungsnehmers <input type="text"/>