

# Schadenanzeige für Elementarschäden

Schaden-Nummer ( <b>Bitte stets angeben</b> )
Versicherungsschein-Nummer

**Bitte vorgedruckte Angaben ggf. korrigieren**

Name des Versicherungsnehmers		Telefon tagsüber	Telefon abends
Anschrift		Telefax tagsüber	Telefax
Kontonummer	Bankleitzahl	bei (Bank, Sparkasse, Postbank)	
Wie groß ist <input type="checkbox"/> Ihre Wohnung bzw. <input type="checkbox"/> Ihr Haus ? qm	Sind Sie <input type="checkbox"/> Mieter <input type="checkbox"/> Eigentümer ?	Name und Anschrift des Eigentümers:	Handelt es sich um ein <input type="checkbox"/> 1-Familienhaus <input type="checkbox"/> 2-Familienhaus <input type="checkbox"/> Mehrfamilienhaus
War das Haus bzw. die Wohnung am Schadentag bewohnt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein, seit wann und weil			
Wurden am Schadentag Umbauten (ganz oder teilweise) an dem Gebäude vorgenommen? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
War das Gebäude am Schadentag bezugsfertig? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, seit wann?			

## Angaben zum Schaden

Wann ist der Schaden eingetreten? Datum: _____ Uhrzeit: _____	Wann erhielten Sie davon Kenntnis? Datum: _____ Uhrzeit: _____
Wo ist der Schaden entstanden? (vollständige Anschrift)	Wer bemerkte den Schaden? (Name und Anschrift)
Falls der Schaden nicht am Versicherungsort eintrat: Seit wann befinden sich die Sachen an diesem Ort, Datum: _____ zu welchem Zweck: _____	
Wann wurde die Gesellschaft bzw. der Vertreter erstmals informiert?	unbedingt angeben: <b>Wie hoch schätzen Sie den Schaden?</b> EUR _____

## Wie ist der Schaden entstanden? (Es wird um eine ausführliche Schilderung der bekannten oder mutmaßlichen Ursache gebeten)


Der Schaden ist entstanden durch <input type="checkbox"/> Überschwemmung des Grundstückes <input type="checkbox"/> Erdbeben <input type="checkbox"/> Schneedruck <input type="checkbox"/> Erdsenkung <input type="checkbox"/> Lawinen <input type="checkbox"/> Erdbeben <input type="checkbox"/> Rückstau	Sind in der näheren Umgebung ebenfalls solche Schäden eingetreten? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<b>Bei Überschwemmung:</b> Wodurch entstand die Überschwemmung? Wie gelangte das Wasser in das Haus / die Wohnung?	
<b>Bei Rückstau:</b> Wann und von wem wurde die Rückstausicherung installiert? Wurden seither Reparaturen an der Sicherung vorgenommen? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja. Warum, wann und durch wen? Besteht ein Wartungsvertrag für das Rohrsystem/Rückstausicherung? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja. Mit welcher Firma? Wann erfolgte die letzte Wartung? Sind Folgeschäden entstanden? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja; welche?	

## Schadenumfang

(Bitte entsprechende Original-Anschaffungsbelege bzw. Kostenvoranschläge über voraussichtliche Reparaturkosten beifügen)

<b>Bei Schäden am Dach:</b>	Wann wurde das Dach letztmalig vor dem Schaden überholt? Datum:		
<b>Bei Schäden an Antennen:</b>	Nutzung <input type="checkbox"/> Einzel- <input type="checkbox"/> Gemeinschafts-	Art der Antenne <input type="checkbox"/> Antenne <input type="checkbox"/> Satellitenanlage	
<b>Bei Schäden an Markisen:</b>	Die Markise dient: <input type="checkbox"/> ausschließlich der eigenen Wohnung <input type="checkbox"/> mehreren Wohnungen <input type="checkbox"/> gewerblichen Zwecken		
<b>sonstige beschädigte Gegenstände:</b>	<input type="checkbox"/> innerhalb der Wohnung <input type="checkbox"/> auf dem Balkon <input type="checkbox"/> auf der Terrasse <input type="checkbox"/> im Garten <input type="checkbox"/> auf dem Grundstück <input type="checkbox"/> Garage <input type="checkbox"/> Carport <input type="checkbox"/> Sonstiges:		

<b>Bei Schäden an Bodenbelägen bitte folgende Fragen beantworten:</b>	Art des Bodenbelages <input type="checkbox"/> Teppichboden <input type="checkbox"/> PVC/Linoleum	Wie ist der Bodenbelag verlegt? <input type="checkbox"/> lose <input type="checkbox"/> leicht verklebt <input type="checkbox"/> fest verklebt <input type="checkbox"/> verspannt	Was befindet sich darunter? <input type="checkbox"/> Estrich/Beton <input type="checkbox"/> PVC/Linoleum <input type="checkbox"/> Holzdielen/Parkett
<b>Wer hat ihn angeschafft?</b>	<input type="checkbox"/> Wohnungseigentümer <input type="checkbox"/> Vormieter <input type="checkbox"/> Mieter <input type="checkbox"/> Versicherungsnehmer		
Bei Schäden an Decken, Wänden und Fußböden bitte angeben:      qm			

## Schadenaufstellung

(ggf. ein gesondertes Blatt und Fotos, die das Schadenausmaß erkennen lassen, beifügen)

(Bitte die Original-Anschaffungsbelege bzw. Kostenvoranschläge über voraussichtliche Reparaturkosten beifügen)

Gegenstand (bitte eine genaue Beschreibung z.B. Art, Ausführung, Ausstattung, techn, Bezeichnung)	Anschaffungs-jahr	Anschaffungs-preis EUR	angeschafft von	Totalschaden beschädigt entwendet	Fremdeigentum, z.B. Leasing Ratenkauf	Wiederbeschaffungspreis, bzw. Reparaturkosten in EUR
<b>Gesamtschadenhöhe:</b>						

## Doppelversicherung

(Bitte beantworten, falls für die vom Schaden betroffenen Sachen auch anderweitig Versicherungsschutz besteht.)

Name und vollständige Anschrift des Versicherers		
dortige Versicherungsnummer	Wurden Ansprüche geltend gemacht? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Falls ja, in welcher Höhe und für welche Sachen?  EUR

## Vorschäden

Waren Sie in den letzten 5 Jahren von Schäden betroffen? <input type="checkbox"/> ja, im Jahr _____ <input type="checkbox"/> nein	Welche Gesellschaft leistete Ersatz?	Schadenhöhe?  EUR
---	--------------------------------------	-------------------------

Die erforderlichen Daten speichern wir unter Beachtung des Bundesdatenschutzgesetzes.

**|| Bewusst unwahre oder unvollständige Angaben bewirken die Leistungsfreiheit des Versicherers, auch wenn dem Versicherer durch diese Angaben kein Nachteil entsteht. Ich versichere, vorstehende Fragen nach bestem Wissen und Gewissen beantwortet zu haben.**

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Versicherungsnehmers