

Schadenanzeige Hausratversicherung

Versicherungsscheinnummer: _____

Ihr Betreuer:



Bischof-Meiser-Str. 21
D – 91522 Ansbach

Telefon: +49 (0) 981 – 36 11
Telefax: +49 (0) 981 – 17 2 57
Email: mail@albert-goetz-gmbh.de

Art des Schadens

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Feuer | <input type="checkbox"/> Einbruchdiebstahl |
| <input type="checkbox"/> Blitz | <input type="checkbox"/> Glas |
| <input type="checkbox"/> Leitungswasser | <input type="checkbox"/> Elementar |
| <input type="checkbox"/> Sturm | <input type="checkbox"/> Sonstiges |

Versicherungsnehmer

Vor- / Familienname _____
Straße / Hausnummer _____
PLZ / Wohnort _____
Telefon privat _____ geschäftl. _____

Vermittlernummer: _____

Schadenhergang

Eintritt des Schadens bzw. Feststellung Datum _____ Uhrzeit _____

Schadenort _____

Hergang (Ausführliche Schilderung ggf. auf separatem Blatt)

Schadenumfang (Aufstellung ggf. auf separatem Blatt, Nachweisbilder auf CD oder per eMail)
Wertnachweise für beschädigte Sachen (z.B. Anschaffungsbelege)

Anzahl	Beschreibung der Sachen	Anschaffungsjahr	Schadenumfang (beschäd./zerstört)	Wiederbeschaffungspreis Euro	Ersatz- anspruch	Wer ist der Eigentümer der Sache
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____

Eventuelle Reste und beschädigte Sachen müssen bis zur ausdrücklichen Freigabe durch den Versicherer aufbewahrt werden.

Bestehen weitere Versicherungen für die vom Schaden betroffenen Sachen?

- nein ja, und zwar Geschäftsversicherung Hausratversicherung Inhaltsversicherung

Name des Versicherungsnehmers _____

Versicherungsgesellschaft _____ Versicherungsnummer _____

Vorschäden (innerhalb der letzten 5 Jahre)

nein ja Schadenhöhe in Euro _____ Schadentag _____

Schaden reguliert durch Versicherungsgesellschaft _____

Besteht Vorsteuerabzugsberechtigung (nach Umsatzsteuergesetz)? nein ja

Zahlung

Zahlungsart: per Scheck Überweisung auf das folgende Konto

Kontoinhaber _____ Bankleitzahl _____

Bank Name und Ort _____ Konto-Nr. _____

Schlusserklärung

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass die Fragen dieser Schadenmeldung ausnahmslos vollständig und richtig beantwortet sind. Es ist mir bekannt, dass durch bewusst falsche oder lückenhafte Angaben der Versicherungsschutz selbst dann verloren geht, wenn dem Versicherer dadurch kein Schaden entsteht. Bei einer Entschädigungsvereinbarung bleibt die Zustimmung durch die Versicherungsgesellschaft vorbehalten.

Datum _____ Unterschrift Versicherungsnehmer _____