

# Kleiner Sachschaden

- Feuer                       Einbruchdiebstahl  
 Leitungswasser            Sturm

Versicherungsnehmer – Vorname, Zuname, Firma, Wohnadresse –				Geschäftsstelle		GSt.-Nr.	Agentur-Nr.		
				Versicherungsschein-Nr.		Wenn bekannt: Schaden-Nr.			
				Beruf des Versicherungsnehmers/Art des Unternehmens					
				Ist der Versicherungsnehmer zum Vorsteuerabzug berechtigt? <input type="checkbox"/> ja ____ % Bitte bei teilweise angewendeten Optionsrecht %-Satz angeben <input type="checkbox"/> nein					
<b>Schaden-tag und -ort</b>	Schaden-Tag	Monat	Jahr	Uhrzeit	Schadenort – Straße, Hausnummer, PLZ, Ort		Der Versicherungsnehmer ist <input type="checkbox"/> Eigentümer <input type="checkbox"/> Mieter des Gebäudes/der Wohnung		
<b>Schaden-hergang/ Schaden-ursache</b>	Bitte klare Schilderung					In welchen Medien wurde über den Sturm berichtet? (eventl. Zeitungsberichte beifügen) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
<b>Betroffene Sachen/ Gebäude-teile</b>	Gegenstand	Anschaffungsjahr/ Alter		Wiederbeschaffungspreis oder Herstellungskosten EUR	Schaden (auch Reparaturkosten) EUR	<b>Bitte ankreuzen</b>			
						zerstört	beschädigt		
							abhanden-gekommen		
<b>nur ED</b>	Die Räume waren <input type="checkbox"/> verschlossen <input type="checkbox"/> nicht verschlossen		Die Behältnisse waren <input type="checkbox"/> verschlossen <input type="checkbox"/> nicht verschlossen		Wo befanden sich die Schlüssel zu den Räumen?	Wo befanden sich die Schlüssel zu den Behältnissen?			
	Anzeige bei Polizeidienststelle					Tagebuch-Nr.			
<b>nur LW</b>	Besteht für die vom Schaden betroffene Mietwohnung eine Hausratversicherung? <input type="checkbox"/> ja, Versicherungsgesellschaft, Versicherungsschein-Nr. <input type="checkbox"/> nein								
<b>nur Sturm</b>	Bei Glasbruchschäden: Besteht eine Glasversicherung (auch Gebäude, Geschäfts-, Haushaltglasversicherung)? <input type="checkbox"/> ja, Versicherungsnehmer (Name, Adresse) Versicherungsgesellschaft, Versicherungsschein-Nr. <input type="checkbox"/> nein								
<b>Allgemein</b>	Weitere Versicherungen für die vom Schaden betroffene Sachen		Versicherungsgesellschaft	Versicherungsschein-Nr.	Versicherungssumme EUR				
<b>Schadenver-ursacher</b>	Hat ein Dritter den Schaden verschuldet? – Name und Anschrift –								
	Eine Haftpflichtversicherung besteht bei – Gesellschaft–					Versicherungsschein-Nr.			
<b>Wichtiger Hinweis</b>	<p><b>Sie sind verpflichtet wahrheitsgemäße und vollständige Angaben zu machen. Verletzen Sie eine Auskunft – oder Aufklärungs-obliegenheit vorsätzlich, verlieren Sie Ihren Versicherungsschutz.</b></p> <p><b>Bei grob fahrlässiger Verletzung einer Obliegenheit sind wir berechtigt, unsere Leistung in einem der Schwere Ihres Verschuldens entsprechenden Verhältnis zu kürzen. Der Versicherungsschutz bleibt auch dann bestehen, wenn Sie nachweisen, dass die vorsätzliche oder grob fahrlässige Verletzung der Obliegenheit weder für den Eintritt oder die Feststellung des Versicherungsfalles, noch für die Feststellung oder den Umfang der Leistung ursächlich war. Dies gilt nicht, wenn die Obliegenheit arglistig verletzt wurde.</b></p>								
<b>Zahlung</b>	Entschädigungsbetrag EUR		Der Entschädigungsbetrag wurde <input type="checkbox"/> ausbezahlt <input type="checkbox"/> nicht ausbezahlt						
	Datum, Unterschrift des Versicherungsnehmers								
<b>Ergänzung durch GST/ Vertreter</b>	Information durch den Außendienstmitarbeiter								
	1. Der Schaden wurde mir gemeldet am _____ durch _____								
	2. Ich habe den Schaden besichtigt am _____ <input type="checkbox"/> nicht besichtigt								
	Bei Schäden zu Hausratversicherungen zu beantworten:								
	3. Liegt eine Unterversicherung vor? <input type="checkbox"/> nein, evtl. Begründung _____ <input type="checkbox"/> ja, Gesamtwert der versicherten Sachen EUR _____								
	Ab-Kz.	Ausführ. GST	Ausführ. Agentur	Zeitaufwand	Unterschrift des Vertreters/der Geschäftsstelle	Zur Zahlung/Gutschrift angewiesen			