

Schadensmeldung Sach

Versicherungsvertrags-Nr. _____

Schadens-Nr. _____

| | |
|---|----------|
| Versicherungsnehmer: Titel, Vorname, Familienname | Beruf: |
| PLZ, Ort, Straße, Nr. | Telefon: |

| | |
|--|-------------|
| Geschädigter: Titel, Vorname, Familienname | Geb.-Datum: |
| PLZ, Ort, Straße, Nr. | Telefon: |

| | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Feuer <input type="checkbox"/> Sturm <input type="checkbox"/> Hagel <input type="checkbox"/> Erdrutsch <input type="checkbox"/> Überschwemmung <input type="checkbox"/> Leitungswasser <input type="checkbox"/> Glasbruch <input type="checkbox"/> Einbruchdiebstahl | <input type="checkbox"/> Haftpflicht Anerkennen oder befriedigen Sie keine Ansprüche der Gegenseite, sondern überlassen Sie die Erledigung uns. Verständigen Sie uns unverzüglich von allen Weiterungen. Leiten Sie alle Schriftstücke, insbesondere Forderungsschreiben, Belege, Klagen sowie Ladungen sofort im Original (Achtung auf Fristen!) an uns weiter. Sollten Sie von einer Behörde oder einem Gericht eine Vorladung erhalten, setzen Sie sich bitte unverzüglich mit uns in Verbindung. Informieren Sie bitte Ihre beteiligten Betriebsangehörigen über diese Verhaltensregeln! |
| Wir ersuchen Sie, die vom Schaden betroffenen Gegenstände bis zur Besichtigung durch einen Beauftragten unserer Gesellschaft so aufzubewahren, dass sie keinen weiteren Schaden erleiden und die Ermittlung der Schadenhöhe möglich ist. Achtung! Zeigen Sie jeden Feuerschaden, Einbruchdiebstahl bzw. Diebstahl der Polizei an! Werden gestohlene Gegenstände wieder zustande gebracht, ist dies sofort mitzuteilen! | |

Ereignis

| | | |
|--|----------|------|
| Datum: | Uhrzeit: | Ort: |
| Aufnahme des Tatbestandes durch Polizei <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja in: | | |

Glasschaden

| |
|--|
| Bei Glasschaden an Flachgläsern bis maximal € 500,00: Reparurrechnung beilegen! In diesem Fall ist die Beantwortung der weiteren Fragen nicht erforderlich; jedoch Datum und Unterschrift nicht vergessen! |
|--|

| |
|---|
| Genaue Schilderung des Sachverhalts mit Skizze: Bitte immer Schadenfoto(s) (max. 2 MB) beilegen. |
|---|

Welche Sachen sind vom Schaden betroffen? (Gebäude, Einrichtung, Warenlager, Bargeld, Wertgegenstände usw.)

Bei Schäden an Gebäudebestandteilen: Welche Gebäudeteile sind beschädigt worden? Fußboden, Wände, Decken usw. in welchen Räumen? Alter von Malerei und Tapeten angeben.

Die Wohnung befindet sich in einem Ein-/Zweifamilienhaus Mehrfamilienhaus

Name, Anschrift, Telefon der Hausverwaltung:

Voraussichtlicher Gesamtaufwand für die Wiederherstellung

Bestehen bei **anderen Gesellschaften** noch Sach- bzw. Haftpflichtversicherungen? Nein Ja
 Versicherungsgesellschaft Vertrags-Nr.:

Nur für Feuer- und Einbruchschäden

Waren die versicherten Räumlichkeiten gesichert, sind Spuren gewaltsamen Eindringens erkennbar?

In welchen Behältnissen wurden die versicherten Sachen aufbewahrt? Wie waren die Behältnisse gesichert?

Nur für Haftpflichtschäden

Wer verursachte Ihrer Ansicht nach den Schaden? Name/Anschrift/Alter der betreffenden Person:

In welchem Verhältnis steht die Person zu Ihnen?

In welchem Verhältnis steht der Geschädigte (Verletzte) zu Ihnen?

Zeugen (Name/Anschrift/Telefon)

| | |
|--|--|
| Bei Sachschäden | Eigentümer der beschädigten Sachen (Name/Anschrift/ Telefon) |
| | Beschädigte Sachen (auch Tiere) und Art der Beschädigung |
| | Wie hoch ist der Schaden zu schätzen? |
| Bei Personenschäden (Verletzung bzw. Tod) | Name/Anschrift/Alter, Beruf, Familienstand: |
| | Art der Verletzung: |
| | Wurden bereits Ansprüche gestellt? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja Welche? |

Vorstehende Fragen wurden wahrheitsgetreu und nach bestem Wissen beantwortet. Ich ermächtige die Wüstenrot Versicherungs-AG, Erhebungen durchzuführen, Auskünfte aller Art bei Personen und bei Polizei, Gerichten und Verwaltungsbehörden einzuholen, Einsicht in die Akte zu nehmen sowie Abschriften oder Auszüge daraus anzufertigen.

_____ Datum

_____ Unterschrift des Versicherungsnehmers

| | | |
|----------|---|--|
| Berater: | A | |
|----------|---|--|