

# Schadenmeldung

An die \_\_\_\_\_ (Versicherungsanstalt)

Schadenmeldung im Rahmen einer

<b>Haushaltsversicherung</b> <input type="checkbox"/>	<b>Gebäudeversicherung</b> <input type="checkbox"/>	<b>Kombination</b> <input type="checkbox"/>
--	--	--

**Schadenart:** (bitte markieren)

- |                                    |                                |   |   |
|------------------------------------|--------------------------------|---|---|
| <input type="checkbox"/> Glasbruch | <input type="checkbox"/> Feuer | <input type="checkbox"/> Leitungswasser         | <input type="checkbox"/> Einbruch/Diebstahl |
| <input type="checkbox"/> E-Geräte  | <input type="checkbox"/> Sturm | <input type="checkbox"/> Indirekter Blitzschlag |   |

\_\_\_\_\_  
**Polizzenummer** (unbedingt angeben)

\_\_\_\_\_  
**Schadennummer** (wenn bekannt)

**Schadendaten:**

**Tag des Schadens:** \_\_\_\_\_

**Uhrzeit:** \_\_\_\_\_

**Schadenort (Ort, Straße, Haus-Nr.):** \_\_\_\_\_

## **Versicherungsnehmer**

Name, Vorname, Titel bzw. Firmenname

Straße, Hausnummer, Stiege, Tür

Postleitzahl und Ort

Tel.-Nr. tagsüber

Geburtsdatum

Sind Sie zu diesem Schaden vorsteuerabzugsberechtigt?  ja  nein  teilweise, zu %

## **Allgemeine Fragen:**

**Voraussichtlicher Gesamtaufwand:**

**Wer ist der Schadenverursacher? Wenn nicht Versicherungsnehmer, dann Name und Adresse, wenn bekannt auch Polizzenummer bekanntgeben.**

**Verwandtschaftsverhältnis zum Versicherungsnehmer?**

**Bestehen für die beschädigten Sachen noch bei anderen Gesellschaften Versicherungen? Wenn ja Versicherungsanstalt und Polizzenummer bekanntgeben.**

**Wurde fremdes Eigentum betroffen? Wenn ja, bei wem? (Name und Adresse)**

**Ist der Versicherungsnehmer gleichzeitig Gebäudeeigentümer? Wenn nein, dann Name und Adresse des Eigentümers bekanntgeben.**

**Wurden von anderer Seite Ersatzansprüche gestellt? Wenn ja, Name und Adresse bekanntgeben!**

Handelt es sich um ein  Einfamilienhaus  Zweifamilienhaus  Mehrfamilienhaus

**Bei Miets-, Genossenschafts- bzw. Eigentumswohnhäusern: Name, Anschrift, Tel.-Nr. des Verwalters bzw. des Hausinhabers angeben.**

**Welche Maßnahmen wurden getroffen um weitere Schäden zu vermeiden?**

**Welche Firmen werden mit der Behebung des Schadens beauftragt?**

## Glasbruch

Wo hat sich der Schaden ereignet?

Wohnung  Geschäft/Betrieb  Sonstiges

Was für ein Glas wurde beschädigt?

Fenster  Tür  Spiegel  Auslage  Glasplatte

Sonst. Verglasung (welche?):

Um welche Glassorte handelt es sich?

Ausmaß des Glases in cm:

Reparaturkosten lt. beiliegender Rechnung:

## Sturmschaden

Schadenursache?

Sturm  Hagel  Schneedruck  Erdbeben/Steinschlag

Dachung:

Eternit  Welleternit  gebrannte Ziegel  Zementziegel  
 Bramac  Blech  Sonstiges

Schadenausmaß: Ziegel/Platten-Anzahl: bzw. m<sup>2</sup>:

Sonstige Schäden am Dach (Firstreiter, Dachstuhl, Rauchfang):

Schäden am Unterbau (Mauern, Tore):

Wurden auch unversicherte Sachen betroffen? Wenn ja, welche?

Waren schon früher Elementarschäden an den versicherten Sachen? Wenn ja, welche?

Reparaturkosten lt. beiliegender Rechnung:

## Einbruch/Diebstahl

Schadenursache?

Einbruchdiebstahl  einfacher Diebstahl  Beraubung

Waren die Versicherungsräumlichkeiten gesichert und versperrt? Wenn ja, wie?

Wie ist der Täter in die Versicherungsräumlichkeiten eingedrungen?

Sind Spuren eines gewaltsamen Eindringens bemerkbar und welcher Art sind diese?

Konnte(n) der (die) Täter ausgeforscht werden? Wenn ja, Name und Anschrift?

War die Räumlichkeit unbewohnt? Wenn ja, seit wann?

Aus welchen Räumlichkeiten wurden Sachen entwendet?

Aus welchen Behältnissen wurden Sachen entwendet?

Waren diese Behältnisse versperrt? Wenn ja, wie?

Ist der Versicherungsnehmer Eigentümer der versicherten und entwendeten Sachen? Wenn nein, Name und Anschrift.

Wie war das Fahrrad versperrt?

Wo befand sich das Fahrrad?

Können Eigentums- oder Wertnachweise beigebracht werden? Wenn ja,

Rechnungen  Fotos  Aufzeichnungen  Zeugen

Sonstige Anmerkungen bzw. eine detaillierte Schadenaufstellung sind nachstehend unter „Sonstige Anmerkungen bzw. Schadenaufstellung“ vorzunehmen!

**Wichtig! Bitte Bestätigung der Sicherheitsbehörde einholen!**

## Leitungswasser

Schadenursache?

Frost  Druckrohrgebrechen  Ablaufrohrgebrechen  
 Gebrechen von Druckschläuchen, Armaturen, Waschmaschinen, Geschirrspülern  
 Fahrlässigkeit (zB. Nichtabdrehen der Armaturen, Verstopfung)

<b>Wo und wie ist der Schaden entstanden?</b>
<b>Bei Schäden an Bodenbelägen: Waren diese verklebt oder lose verlegt?</b>
<b>Art des Wandanstrichs/der Tapete, Alter?</b>
<b>In welchem Stockwerk ist der Schaden entstanden?</b>
<b>Schadenausmaß:</b> Decken .....m2                      Wände .....m2                      Fussböden .....m2
<b>War das Gebäude zur Zeit des Schadenereignisses</b> <input type="checkbox"/> ganz oder <input type="checkbox"/> teilweise unbewohnt?
<b>Besteht für das Gebäude eine Leitungswasserschadenversicherung?</b> Wenn ja, wo (Versicherungsgesellschaft, Polizzenummer bzw. Hausverwaltung).
Sonstige Anmerkungen bzw. eine detaillierte Schadenaufstellung sind nachstehend unter „Sonstige Anmerkungen bzw. Schadenaufstellung“ vorzunehmen!

<b>Feuerschaden</b>
<b>Schadensursache?</b> <input type="checkbox"/> Brand <input type="checkbox"/> Blitzschlag <input type="checkbox"/> indirekter Blitzschlag <input type="checkbox"/> Explosion <input type="checkbox"/> unbekannte Ursache
<b>Wo und wie ist der Schaden entstanden?</b>
<b>Bei Schäden an Bodenbelägen:</b> Waren diese verklebt oder lose verlegt? <b>[Hier klicken und Daten eingeben]</b>
<b>Wer hat den Brand gelöscht?</b> <input type="checkbox"/> Versicherungsnehmer <input type="checkbox"/> Feuerwehr .....
<b>Besteht für das Gebäude eine Feuerversicherung?</b> Wenn ja, wo (Versicherungsgesellschaft, Polizzenummer bzw. Hausverwaltung).
Sonstige Anmerkungen bzw. eine detaillierte Schadenaufstellung sind nachstehend unter „Sonstige Anmerkungen bzw. Schadenaufstellung“ vorzunehmen!

<b>Elektrogeräte, Kühlgut</b>
<b>Art, Marke, Type, Nummer der beschädigten Sachen:</b>
<b>Wurde das Gerät</b> <input type="checkbox"/> neu oder <input type="checkbox"/> gebraucht gekauft?
<b>Seinerzeitiger Anschaffungspreis:</b> Euro
<b>Anschaffungsdatum bzw. Baujahr:</b> Euro
<b>Standort des betroffenen Gerätes:</b> <input type="checkbox"/> Wohnung <input type="checkbox"/> Geschäft/Betrieb <input type="checkbox"/> Sonstiges:
<b>War das Gerät eingeschaltet?</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<b>Wird (ist) eine Reparatur durchgeführt (worden)?</b> Ist bei Kühlgutschäden nicht zu beantworten. <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein, warum?
<b>Höhe der Reparaturkosten:</b> <input type="checkbox"/> lt. Rechnung <input type="checkbox"/> lt. Kostenvoranschlag Euro
<b>Besteht noch eine Haftung oder Garantie?</b> Wenn ja, auf welche Teile und von wem?
<b>Nur bei Elektroanlagen- und Elektrogeräte, sowie Computerversicherung zu beantworten:</b> Besteht ein Wartungs- oder Reparaturvertrag? Wenn ja, in welchem Umfang (Periodische Wartung, Fullservice usw.)
<b>Kühlgutschäden:</b> Bei Kühlgutschäden bitte Schadenhöhe angeben und eine detaillierte Schadenaufstellung beilegen
Sonstige Anmerkungen bzw. eine detaillierte Schadenaufstellung sind nachstehend unter „Sonstige Anmerkungen bzw. Schadenaufstellung“ vorzunehmen!

<b>Schadenaufstellung</b> – für sämtliche Versicherungssparten zu verwenden
Detaillierte Aufstellung zum Schaden an Gebäuden, Einrichtungen etc. Bei Gebäuden und Adaptierungen bitte Materialangaben und Zeitaufwand bei Eigenleistung angeben. Welche Gegenstände wurden beschädigt bzw. gestohlen? <b>[Hier klicken und Daten eingeben]</b>
<b>Wiederbeschaffungskosten</b> <input type="checkbox"/> mit <input type="checkbox"/> ohne MwSt.                      Euro

Schaden- bzw. Reparaturkosten	Euro
Sonstige Anmerkungen:	

**Wichtig!**  
**Für Brand, Einbruchdiebstahl, einfachen Diebstahl und Beraubung: Bitte zeigen Sie jedes dieser Ereignisse der zuständigen Sicherheitsbehörde unverzüglich an und lassen Sie sich die Anzeigenerstattung bestätigen.**  
Behördliche Anzeigenerstattung:

Aktenzahl: \_\_\_\_\_  
Schadenbetrag von Euro: \_\_\_\_\_  
Als Täter wurde ermittelt: \_\_\_\_\_

Datum, Amtstempel und Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Die Überweisung soll erfolgen an:**

- Versicherungsnehmer:
- Reparatur-Firma (lt. Rechnung)
- oder an:

über

- Post
- Bank: \_\_\_\_\_  
Kto.-Nr.: \_\_\_\_\_  
BLZ: \_\_\_\_\_

Der Versicherungsnehmer bestätigt durch seine Unterschrift, dass alle Angaben zu diesem Schadenfall der Wahrheit entsprechen. Der Versicherungsnehmer ist allein für die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben verantwortlich, auch wenn eine andere Person deren Niederschrift vornimmt.

Ich ermächtige die \_\_\_\_\_ (Versicherung), Erhebungen durchzuführen, Auskünfte aller Art bei Personen und Behörden einzuholen, Einsicht in die Akten zu nehmen, sowie Abschriften anzufertigen. Beschädigte Sachen bzw. Teile bewahre ich bis zur Erledigung des Schadenfalles oder entsprechenden Weisung auf.

\_\_\_\_\_, am \_\_\_\_\_

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