

**Wohngebäude**

**Versicherungsnehmer**

Anrede Titel

Name Vorname

Strasse Hausnummer

PLZ Wohnort

Telefonnummer

Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt  nein  ja

**Relevante Daten**

Versicherungsschein-Nr. Schadennummer

Schadendatum Schadenzeit (Uhrzeit)

Meldedatum (von Versicherungsnehmer gemeldet)

**Wie ist der Schaden entstanden?**

**Angaben zum Schadenort**

<input type="checkbox"/> Wohnhaus	<input type="checkbox"/> Einfamilienhaus	<input type="checkbox"/> Mehrfamilienhaus	<input type="checkbox"/> Doppelhaushälfte
<input type="checkbox"/> Reihenhaushaus	<input type="checkbox"/> Geschäftshaus	<input type="checkbox"/> Wohn- u. Geschäftshaus	<input type="checkbox"/> sonstige Gebäude

Gebäude Stockwerk Raum

Straße PLZ und Ort

Anzahl der Wohneinheiten  Anzahl der Gewerbeeinheiten  Bewohnte Räume  Wohnfläche

Wie viele Wohn-/Gewerbeeinheiten waren am Schadentag jeweils bewohnt: WE  GE

Wie viele Wohn-/Gewerbeeinheiten waren am Schadentag jeweils bewohnt: WE  GE

Werden an dem Gebäude/Grundstück gegenwärtig Arbeiten ausgeführt  nein  ja, welche

**Hat ein Dritter den Schaden verursacht**

nein  ja

<input type="text"/> <input type="text"/> Name Vorname	<input type="text"/> Versicherungsschein-Nr.
<input type="text"/> <input type="text"/> Strasse Hausnummer	<input type="text"/> Name der Versicherungs-Gesellschaft
<input type="text"/> <input type="text"/> PLZ Wohnort	<input type="text"/> Anschrift der Versicherungs-Gesellschaft
<input type="text"/> Telefonnummer	

**Wer ist Eigentümer der betroffenen Wohnung/Haus/Gewerbeeinheit**

<input type="text"/> <input type="text"/> Name Vorname	<input type="text"/> Telefonnummer
<input type="text"/> <input type="text"/> Strasse Hausnummer	
<input type="text"/> <input type="text"/> PLZ Wohnort	

## Schadenart

Leitungswasser                      Sturm                                      Feuer                                      Einbruchdiebstahl  
Vandalismus                      Hagel                                      Elementar                                      Glasbruch

Sonstiges:

## Bei Leitungswasser

Wo liegt die Ursache?    innerhalb des Grundstücks                      außerhalb des Grundstücks                      innerhalb des Gebäudes

Raum  Stockwerk

Ist der Schaden an den Rohren des Hausanschlusses entstanden    nein    ja

Wenn ja, wer ist der Eigentümer des Hausanschlusses

Trägt das Versorgungsunternehmen die Kosten der Schadenbeseitigung ab Hausanschluss    nein    ja

## Bei Sturm-, Hagel- und Elementarschäden

Welche Tatsachen beweisen die Schadenursache (Zeitungsberichte beifügen)

Sind in der Nachbarschaft ebenfalls Schäden entstanden? Welche?

## Bei Feuer

      

Meldung bei der Polizeidienststelle

Melddatum/Uhrzeit

Tagebuch-Nr.

Art des eingesetzten Löschmittels?    Schaum    Halogen    Sprinkler    Sprühwasser    CO2    Pulver

Von wem wurde das Löschmittel eingesetzt?

## Bei Blitzschlag

Versicherungsgrundstück                      Nachbargrundstück                      First                                      Dachfläche  
Schornstein                      Giebel                                      Außenantenne

Sonstiges:

Wo ist der Blitzschlag zu erkennen?

Feuer nach Blitzschlag?    nein    ja

## Bei Diebstahl, Vandalismus

      

Meldung bei der Polizeidienststelle

Melddatum/Uhrzeit

Tagebuch-Nr.

Wurde eine Liste der entwendeten Gegenstände erstellt und bei der Polizei eingereicht?    nein    ja

Wenn ja bitte Liste ebenfalls beifügen! Wann wurde diese Liste erstellt

## Allgemeine Fragen

Welche Schäden sind an Fußboden, Decken Verputz, Anstrich, Tapeten in der Wohnung entstanden

Wann und in welcher Ausführung (z.B. Leim-, Binder-, Ölfarbe, Tapeten, usw.) sind die Räume zuletzt renoviert worden

Ist Teppichboden/Parkett betroffen    nein    ja    Verlegeart:    schwimmend    fest verklebt

Auf welchem Untergrund verlegt?

Wer hat den Teppichboden eingebracht

Welche Schäden sind an den Gebäuden entstanden (Bei Dächern, Wänden, Decken beschädigte Fläche in qm angeben)

Bei Antennenschäden: Einzel- oder Gemeinschaftsantenne? Wann installiert? Welche Art von Antenne?

## Bitte Schäden mit geschätzter Schadenhöhe angeben (falls bekannt)

Schäden:

Geschätzte Schadenhöhe:

## Reparatur

Ist mit der Reparatur schon begonnen worden    nein    ja

Wer soll die Reparatur ausführen

Speziell bei Dachreparaturen: Wann ist das Dach zuletzt gründlich überholt worden

## Welche Maßnahmen sind getroffen worden, um eine Vergrößerung des Schadens zu vermeiden?

## Welche Maßnahmen sind getroffen worden, um solche Schäden zukünftig zu vermeiden?

## Versicherungsschutz

Besteht anderweitig Versicherungsschutz für diesen Schaden    nein    ja

Bei welcher Versicherungsgesellschaft

## Vorschäden

Gab es Vorschäden für den gleichen Schadenbereich    nein    ja

Datum	Entschädigung	Versicherer

## Eine evtl. Schadenregulierung soll erfolgen an

Zahlungsart:      per Scheck      Überweisung

Konto-Nummer

Bank

Bankleitzahl

Konto-Inhaber – wenn abweichend ggf. Unterschrift

Vorstehende Angaben sind wahrheitsgemäß und nach bestem Wissen beantwortet worden. Ich habe davon Kenntnis genommen, dass bewusst unwahre oder unvollständige Angaben zum Verlust des Versicherungsschutzes führen können, auch wenn dem Versicherer durch sie kein Nachteil entsteht.

Ort, Datum

Unterschrift Versicherungsnehmer