

## S / Sach-Schadenanzeige

Vers.-Nr.: \_\_\_\_\_  
 Schadennummer: \_\_\_\_\_  
 Versicherungsgesellschaft: \_\_\_\_\_  
 Schaden-Nr. (Seely & Gerster): \_\_\_\_\_  
 Schadentag: \_\_\_\_\_  
 Schadenort: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

- Feuer, Blitzschlag, Explosion
- Leitungswasser
- Sturm, Hagel
- Elementarschaden
- Einbruchdiebstahl, Beraubung
- Glas
- \_\_\_\_\_

### VERSICHERUNGSNEHMER

Name \_\_\_\_\_  
 Straße \_\_\_\_\_  
 PLZ/Ort \_\_\_\_\_  
**Telefon tagsüber** \_\_\_\_\_  
**Telefon privat** \_\_\_\_\_  
 Beruf \_\_\_\_\_  
 Vorsteuerabzugsberechtigt ?  Ja  Nein  
 Bankverbindung:  
 IBAN \_\_\_\_\_  
 Bank, Filiale, Ort \_\_\_\_\_

### SCHADENORT / VERSICHERUNGSRÄUME

#### 1. Schadenort

- Einfamilienhaus  Mehrfamilienhaus
- Geschäft / Betrieb  im Freien
- KFZ  \_\_\_\_\_

#### 2. Versicherungsräume

Versicherungsnehmer ist  
 Gebäude-/Wohnungseigentümer  Mieter  
 Name des Gebäude-/Wohnungseigentümers  
 \_\_\_\_\_

Räume waren bewohnt/benutzt ?  
 Ja  Nein, seit dem \_\_\_\_\_

#### 3. Schäden an Fuß-/Teppichböden/

Fußbodenbelag wurde eingebracht  vom Mieter  
 Art der Verlegung  lose/verspannt  fest verklebt

#### Antennen

vom Eigentümer  Einzelantenne  
 auf Estrich/Beton  Gemeinschaftsantenne

#### 4. Schadenschilderung

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

#### 5. Schadenaufstellung:

Wenn Raum nicht ausreicht, bitte auf einem Beiblatt die Schadenaufstellung fortsetzen

Lfd. Nr.	Beschreibung der Sachen oder Kosten	entwendet = e zerstört = z beschädigt = b	Anschaffungs		Wiederbeschaffungspreis EUR	Schadenhöhe bzw. Instandsetzungskosten EUR
			-jahr	-preis EUR		

**6. Verwahrung in Behältnissen:** (z.B Schränke, Schreibtische)

Sache lfd. Nr.	befand sich in einem Behältnis folgender Beschreibung	Das Behältnis war verschlossen	Das Behältnis wurde auf folgende Weise geöffnet
		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	

**7. Fremdeigentum** Bitte neben der Anschrift vermerken ob Besucher (=BR), Betriebsangehöriger (=BA) oder Untermieter (=UM)

Sache lfd. Nr.	Name und Anschrift des Eigentümers	BR BA UM	Der Eigentümer hat für diese Sache eine eigene Versicherung bei der	
			Versicherungs-Gesellschaft	VS-Nummer

**8. Weitere Versicherungsverträge** die für diesen Schadensfall ebenfalls Deckung gewähren; z.B. gleichartige Versicherungen, Fahrrad-, Reisegepäck- oder Valorenversicherung

Name des VN	Versicherungsgesellschaft	VS-Nummer	Art der Versicherung	Versicherungssumme

**9. Bei Schadenverursachung durch einen Dritten**

Name und Anschrift	Beruf	Alter	Haftpflichtversichert bei Vers.Ges. unter VS-Nr

Die Frage 10 + 11 bitte nur beantworten, wenn Schäden dieser Art Gegenstand der Anzeige sind !

**10. Einbruchdiebstahl** Einbruchspuren am Gebäude und den Einrichtungen

Art der Beschädigung	sichtbar an Sache	Art der Beschädigung	sichtbar an Sache

**11. Entwendung aus Kraftfahrzeugen**

Die Sachen befanden sich im	Das Kfz war verschlossen	Das Kfz parkte seit	Entwendung entdeckt am
<input type="checkbox"/> PKW <input type="checkbox"/> LKW <input type="checkbox"/> Anhänger	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Uhr	Uhr

**12. Polizeilich aufgenommen ?**

nein  ja, am \_\_\_\_\_

**Anschrift der Dienststelle, Tagebuch-Nr.** \_\_\_\_\_

**Bisheriger Erfolg der Ermittlungen** \_\_\_\_\_

Der Versicherungsnehmer ist für die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben verantwortlich, auch wenn eine andere Person sie niederschreibt. Wer vorsätzlich unrichtige oder unvollständige Angaben macht, verliert seinen Versicherungsschutz auch dann, wenn dem Versicherer durch diese unrichtigen oder unvollständigen Angaben kein Nachteil entsteht.

Ort \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift Vers.-Nehmer \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_