

## Schadenanzeige

Bitte alle Fragen genau beantworten und die ausgefüllte Anzeige unverzüglich der Geschäftsstelle übermitteln.

Eingangsstempel

Versicherungsnehmer: Zuname, Vorname, Firma

Schadennummer

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefon

Eventuelle Zahlungen erbeten an  
IBAN und BIC

Mitgliedsnummer

Vertragsnummer

### Schäden durch

- Feuer       Blitzschlag       Induktion       Diebstahl aus Kfz       Einbruchdiebstahl  
 Vandalismus       Raub       Leitungswasser       Elementarereignis       Sturm       Glasbruch       Weidetierdiebstahl

### Allgemeine Fragen

Wie hoch schätzen Sie den eingetretenen Schaden? \_\_\_\_\_ Euro

Kostenbelege (Rechnungen etc.) sind       beigelegt       nicht mehr vorhanden       werden nachgereicht

Wann trat der Schaden ein?

Wann wurde er zuerst bemerkt?

Von wem?

Tag \_\_\_\_\_ Uhrzeit \_\_\_\_\_

Tag \_\_\_\_\_ Uhrzeit \_\_\_\_\_

Wann erfolgte die Anzeige des Schadens  
bei der Polizei?

genaue Anschrift der Polizeistelle

Aktenzeichen

Tag \_\_\_\_\_

Liegt bereits ein Ermittlungsergebnis vor?

Name des ermittelnden Beamten

ja       nein

Wo ereignete sich der Schaden? (Land, Ort, Raum, Stockwerk, Boden, Keller, Waschküche, Garage, eingefriedetes Versicherungsgrundstück, verschlossener Hofraum, bewachter Parkplatz etc.)

Mietwohnung       Eigentumswohnung       Einfamilienhaus       Sonstiges: \_\_\_\_\_

Befanden sich die Sachen ständig oder nur vorübergehend dort?       ständig      vorübergehend, in der Zeit von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Das vom Schaden betroffene  
Gebäude / der Raum / die Wohnung war am Schadentag

bezugsfertig       nicht bezugsfertig       benutzt       unbenutzt       bewohnt       unbewohnt seit: \_\_\_\_\_

### Wie hat sich der Schaden zugetragen?

### Bekannte oder mutmaßliche Ursache?

(Bitte in jedem Fall und ausführlich schildern, ggf. auf gesondertem Blatt)

Welche Maßnahmen wurden zur Schadenminderung von Ihnen getroffen?

### Allgemeine Fragen

Sind Sie von einem gleichen Schaden schon früher betroffen worden?

nein  ja, am (Datum): \_\_\_\_\_ Entschädigungsbetrag: \_\_\_\_\_ Euro

Sind die vom Schaden betroffenen Sachen noch anderweitig versichert?  
(z. B. gleichartige Versicherung, Kfz-Versicherung, Reisegepäckversicherung)

nein  ja, Art: \_\_\_\_\_

Gesellschaft: \_\_\_\_\_ Versicherungsnummer: \_\_\_\_\_

Versicherungssumme: \_\_\_\_\_ Euro  Ersatzansprüche sind dort gestellt

Lebt der Eigentümer mit Ihnen in häuslicher Gemeinschaft?  ja  nein

### Leitungswasser

Wo ist das Wasser ausgetreten? (Raum, Stockwerk [Name des Mieters] oder außerhalb des Gebäudes, Grundstücks)

An welcher Anlage ist der Schaden entstanden?

Kaltwasser  Warmwasser  Abwasser  Zentralheizung  Sonstige: \_\_\_\_\_

Auf wessen Kosten wurde die Anlage erstellt?

Mieter  Hauseigentümer  Sonstige: \_\_\_\_\_

Welche eigenen Sachen wurden beschädigt?

keine  Hausrat  Waren / gewerbliche Einrichtungen  Gebäude

Welche fremden Sachen wurden beschädigt?

keine  Hausrat  Waren / gewerbliche Einrichtungen  Gebäude

Name und Anschrift des Eigentümers

Sind auch Sachen des Mieters / Gebäudeeigentümers vom Schaden betroffen?

nein  ja, für Hausrat  Waren / gewerbliche Einrichtungen  Gebäude

Gesellschaft: \_\_\_\_\_ Versicherungsnummer: \_\_\_\_\_ Anschrift: \_\_\_\_\_

### Sturm

Sind auch in der näheren Umgebung Sturmschäden eingetreten?  
(Zeitungsberichte beifügen)

nein  wenn ja, welche \_\_\_\_\_

Wurde bereits mit der Wiederherstellung begonnen?

ja  wenn nein, weil \_\_\_\_\_

Haben Sie Maßnahmen zur Abwendung einer Schadenausweitung  
vorgenommen?

nein  wenn ja, welche \_\_\_\_\_

Wurde eine Antenne beschädigt?  nein  ja, und zwar

Radio-/Fernsehantenne  Sonstige: \_\_\_\_\_

Einzelantenne  Gemeinschaftsantenne Anschaffungsjahr: \_\_\_\_\_

Sind beschädigte Scheiben gegen Glasbruch versichert?  nein  ja, wo: \_\_\_\_\_

Gesellschaft: \_\_\_\_\_ Versicherungsnummer: \_\_\_\_\_ Anschrift: \_\_\_\_\_

## Glasbruch

Angaben über die vom Schaden betroffene Scheibe

Glasart: \_\_\_\_\_ Größe: \_\_\_\_\_ cm x \_\_\_\_\_ cm

Art der Scheibe  gewölbt  bearbeitet  Holzrahmen  Metall-/Kunststoffrahmen  Ganzglas ohne Rahmen

Ort der Scheibe: \_\_\_\_\_

Welcher Art ist die Beschädigung?  Totalschaden  Oberflächenschädigung  Ecksprung  wie sonst: \_\_\_\_\_

## Schadenverursacher

Name und Anschrift des Schadenverursachers

\_\_\_\_\_

Falls der Schaden durch einen Dritten verursacht wurde

besteht für diesen eine Haftpflicht-Versicherung?  nein  ja, wo: \_\_\_\_\_

Gesellschaft: \_\_\_\_\_ Versicherungsnummer: \_\_\_\_\_ Anschrift: \_\_\_\_\_

## Bei Hausratschäden

Wie viele Personen gehören zum Haushalt?

\_\_\_\_\_ Erwachsene \_\_\_\_\_ Kinder \_\_\_\_\_ Anzahl der Wohn-/Schlafräume \_\_\_\_\_ Gesamtfläche in m<sup>2</sup>

Bei Schäden an Bargeld, Wertpapieren, Urkunden, Sparbüchern, Goldmünzen, Barrengold, Schmuck-, Gold- und Silbersachen, Briefmarken- und Münzsammlungen

In welchen Behältnissen waren die Sachen aufbewahrt? \_\_\_\_\_

Wie waren die Behältnisse verschlossen? \_\_\_\_\_

Wo befanden sich dazu die Schlüssel? \_\_\_\_\_

Wie wurden die Behältnisse aufgebrochen und welche Beschädigungen liegen daran vor? \_\_\_\_\_

Wann wurden die Schmuck-, Gold- und Silbersachen Benutzt bzw. getragen? \_\_\_\_\_

Wann sollten sie wieder benutzt/getragen werden? \_\_\_\_\_

Bei Schäden an Badewannen, Badeöfen sowie Waschbecken und sonstigen wasserführenden Installationen, außerdem an Teppichböden, Holz-/Kunststoff-Vertäfelungen an Decken und Wänden

Wer hat die Sachen angeschafft? \_\_\_\_\_

Auf wessen Kosten? \_\_\_\_\_

Wer trägt heute dafür die Gefahr? \_\_\_\_\_

Nehmen Sie die Sachen bei einem evtl. Auszug aus Wohnung mit?  nein  ja

Wurden Teppiche vernichtet oder beschädigt?  nein  ja, sie waren:

fest verlegt  lose auf Estrich oder Spanplatten

lose auf anderem Fußbodenbelag verlegt

## Ergänzungsfragen bei:

**Brand** Musste gelöscht werden?  nein  ja, mit folgenden Mitteln: \_\_\_\_\_

**Blitzschlag** Welche Schäden entstanden am Gebäude? \_\_\_\_\_

Wurden nur elektrische Leitungen und Geräte  nein  ja

Ist sonst in der Nähe Blitzeinschlag erkannt worden?  nein  ja

**Einbruchdiebstahl** Sind Einbruchmerkmale sichtbar?  nein  wenn ja, welche: \_\_\_\_\_

Beschädigung an Wänden, Decken, Fenstern, Türen, Schlössern, Behältnissen etc.: \_\_\_\_\_

Welche Mittel haben die Täter zum Öffnen angewandt?  richtige Schlüssel  Nachschlüssel  
 Gewalt  Sonstige: \_\_\_\_\_

Wodurch ist ggf. die Verwendung von richtigen Schlüsseln/Nachschlüsseln erwiesen?  
 \_\_\_\_\_

Hat die Alarmanlage, sofern schon vorhanden, angesprochen?  ja  nein, wenn nein, warum nicht?  
 \_\_\_\_\_

**Diebstahl aus Kfz** Art des Kfz  Pkw  Lkw  Anhänger  Sonstiges, und zwar: \_\_\_\_\_

War das Kfz zur Tatzeit verschlossen?  nein  ja

Seit wann stand es am Tatort? Datum: \_\_\_\_\_ Uhrzeit: \_\_\_\_\_

War der Gebrauch des Kfz an diesem Tag beendet?  nein  ja

Wo war das Kfz abgestellt?  abgeschlossene(r)  nicht abgeschlossene(r)  Sammelgarage  
 bewachter  unbewachter  Parkplatz, Deck  
 Einzelgarage  Hofraum  Sonstige: \_\_\_\_\_

**Verzeichnis der vom Schaden betroffenen Sachen**

Lfd. Nr.	Anzahl	Beschreibung der Gegenstände	Art, Umfang der Beschädigung	Anschaffungsjahr	Wiederbeschaffungspreis in Euro	Wert vor dem Schaden unter Berücksichtigung vom Alter und Abnutzung in Euro	Instandsetzungskosten bzw. Schaden in Euro

Können Sie die Mehrwertsteuer absetzen?  ja  nein

Verstehen sich die im Verzeichnis aufgeführten Preise mit oder ohne Mehrwertsteuer?  mit Mwst.  ohne Mwst.

**Aufbewahrung von beschädigten und zerstörten Sachen**

Beschädigte oder zerstörte Sachen dürfen erst nach Freigabe durch den Versicherer entsorgt werden. Dies gilt auch für Sachen, die z. B. einem Reparaturbetrieb zur Begutachtung übergeben wurden.

**Hinweise für Diebstahlschäden**

Nach den dem Vertrag zugrunde liegenden Versicherungsbedingungen sind Sie verpflichtet, ein Verzeichnis der abhandengekommenen Sachen unverzüglich der zuständigen Polizeidienststelle einzureichen. Wenn Sie dieser Verpflichtung nicht nachkommen, kann das zum Verlust des Versicherungsschutzes führen.

## Pflichten des Versicherungsnehmers

### 1. Auskunfts- und Aufklärungsobliegenheiten, Vorlage von Belegen

Aufgrund der mit Ihnen getroffenen vertraglichen Vereinbarungen können wir von Ihnen nach Eintritt des Versicherungsfalles verlangen, dass Sie uns wahrheitsgemäß und fristgerecht jede Auskunft erteilen, die zur Feststellung des Versicherungsfalles oder des Umfangs unserer Leistungspflicht erforderlich ist, und uns die sachgerechte Prüfung unserer Leistungspflicht insoweit ermöglichen, als Sie alles Ihnen zur Sachverhaltsaufklärung Zumutbare unternehmen. Wir können ebenfalls verlangen, dass Sie uns fristgerecht Belege vorlegen, soweit es Ihnen zugemutet werden kann.

### 2. Leistungsfreiheit

Verstoßen Sie vorsätzlich gegen die Obliegenheit zur Auskunft, Aufklärung oder Vorlage von Belegen, verlieren Sie Ihren Anspruch auf die Versicherungsleistung. Verstoßen Sie grob fahrlässig gegen diese Obliegenheiten, können wir unsere Leistung im Verhältnis zur Schwere Ihres Verschuldens – ggf. bis zum vollständigen Anspruchverlust – kürzen. Eine Kürzung erfolgt nicht, wenn Sie nachweisen, dass Sie die Obliegenheiten nicht grob fahrlässig verletzt haben.

Trotz Verletzung Ihrer Obliegenheiten zur Auskunft, zur Aufklärung oder Vorlage von Belegen bleiben wir jedoch insoweit zur Leistung verpflichtet, als Sie nachweisen, dass die vorsätzliche oder grob fahrlässige Obliegenheitsverletzung weder für die Feststellung des Versicherungsfalles noch für die Feststellung oder den Umfang unserer Leistungsfreiheit ursächlich war.

Verletzen Sie die Obliegenheit zur Auskunft, zur Aufklärung oder Vorlage von Belegen arglistig, werden wir in jedem Fall von unserer Verpflichtung zur Leistung frei.

#### Hinweis:

Wenn das Recht auf die vertragliche Leistung nicht Ihnen, sondern einem Dritten zusteht, ist auch dieser zur Auskunft, Aufklärung und Vorlage von Belegen verpflichtet.

Diese Angaben habe(n) ich (wir) wahrheitsgemäß gemacht.

Ich bin damit einverstanden, dass die obigen Angaben und die Vertragsdaten an Sachverständige, Dienstleister oder Versicherer weitergegeben werden, sofern dies für die Bearbeitung des Schadenfalles erforderlich ist.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Versicherungsnehmer/in

\_\_\_\_\_  
Unterschrift versicherte Person

Als Mitarbeiter/in des Hüttener Versicherungsvereins von 1892 habe ich bei der Aufnahme dieser Schadenanzeige mitgewirkt.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Vermittlers