

SCHADENANZEIGE

Brand / Überspannungsschaden

Seite 1

Versicherungsnehmer

Name:	Vorname:
Straße/Haus-Nr.:	PLZ/Ort: <input type="text"/>
Telefon-Nr.:	Fax-Nr.:
Sind Sie zum Abzug der Vorsteuer berechtigt: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Versicherungsgesellschaft:
Versicherungsschein-Nr.:	Schaden-Nr.:

Schadenschilderung

Schadentag: <input type="text"/>	Uhrzeit: <input type="text"/>
Schadenort, wenn nicht identisch mit Anschrift des Versicherungsnehmers:	
Was ist Ursache des Brandes?	
Bitte schildern Sie so ausführlich wie möglich den Hergang des Schadens:	
Wer hat den Schaden verursacht und gibt es hierfür ggf. Zeugen (bitte Namen und Anschrift nennen)	
Handelt es sich bei dem Gebäude um ein <input type="checkbox"/> Mehrfamilienhaus <input type="checkbox"/> Einzelhaus <input type="checkbox"/> Wochenendhaus <input type="checkbox"/> Geschäfts-/Büro-/Fabrikgebäude <input type="checkbox"/> _____	
Wer ist Eigentümer des Gebäudes?	
In welchem Stockwerk, Raum ist der Schaden entstanden?	
Entstand ein offenes Feuer? <input type="checkbox"/> Ja Wie und durch wen? <input type="checkbox"/> Nein _____ _____	
Wurde gelöscht? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	

FLENKER BRENNECKE von NORDECK

VERSICHERUNGSMAKLER GMBH & CO. KG

SCHADENANZEIGE

Brand / Überspannungsschaden

Seite 2

Ist ein Blitzschaden entstanden? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Wo ist der Blitz eingeschlagen?
Welche Spuren hat der Blitz hinterlassen? (z. B. an Antenne, am Gebäude)	
Ist ein Teppichboden betroffen? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Haben Sie ihn eingebracht? <input type="checkbox"/> als Gebäude-Eigentümer <input type="checkbox"/> als Mieter
Wer hat ihn eingebracht? _____	
Wie ist der Teppichboden verlegt? <input type="checkbox"/> lose <input type="checkbox"/> verklebt	Was für ein Bodenmaterial ist unter dem Teppichboden?

Schadenaufstellung

Gegenstand	Anschaffungsjahr	Anschaffungspreis	Wiederbeschaffungspreis bzw. Reparaturkosten

Befanden sich die aufgeführten Gegenstände in Ihrem Eigentum? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Bitte Eigentümer angeben: _____ _____
Entstand ein offenes Feuer? <input type="checkbox"/> Ja Wie und durch wen? _____ _____ <input type="checkbox"/> Nein

SCHADENANZEIGE

Brand / Überspannungsschaden

Seite 3

Entschädigungsleistung

Die Entschädigung soll auf mein Konto bei nachfolgendem Geldinstitut gezahlt werden:

Name der Bank:

Konto-Nr.:

Bankleitzahl:

Schlusserklärung

Alle Fragen habe ich wahrheitsgemäß nach bestem Wissen beantwortet. Für die Richtigkeit übernehme ich die alleinige Verantwortung, auch wenn eine andere Person die Schadenanzeige ausgefüllt hat. Es ist mir bekannt, dass bewusst wahrheitswidrige oder unvollständige Angaben auch dann zum Verlust des Versicherungsschutzes führen können, wenn dem Versicherer dadurch kein Nachteil entsteht. Es ist mir außerdem bekannt, dass sämtliche noch erkennbaren Reste beschädigter Sachen bis zur Besichtigung durch den beauftragten Schadenregulierer zur Wahrung der Ansprüche sorgfältig aufzubewahren sind.

Ort:

Datum:

Unterschrift des Versicherungsnehmers: