



Zander-Versicherungsmakler GmbH & Co. KG - Heiligenhauser Str. 1-5  
 Tel. 02051/8036-0 Fax. 02051/8036-11  
 www.versicherungsspiegel.de email: info@versicherungsspiegel.de

Versicherungsschein-Nr.

## Schadenanzeige – Hausrat/Wohngebäude/Glas

Versicherungsnehmer(in)

Name, Vorname/Firma  
 Postanschrift: Straße, Hausnummer  
 PLZ Wohnort  
 Telefon, Fax, E-Mail tagsüber  
 Beruf

- Brand/Blitzschlag/Explosion
- Leitungswasser
- Sturm/Hagel/Elementar
- Glasbruch
- Einbruchdiebstahl/Raub/Vandalismus
- Fahrraddiebstahl

Die Versicherungsgesellschaften fordern generell aussagekräftige Fotos vom Schaden!!!  
 Bitte fügen Sie diese unbedingt der Schadenanzeige bei.

Schadenort

PLZ/Ort  
 Straße, Hausnummer

Überweisung

Die Überweisung eines Entschädigungsbetrages soll erfolgen auf das folgende Konto  Bank/Post  Verrechnungsscheck  
 Kontoinhaber Name/Ort des Geldinstituts  
 IBAN:

Allgemeine Fragen

Wann ist der Schaden entstanden? Datum  Uhrzeit   
 Wann erhielten Sie davon Kenntnis? Datum  Uhrzeit   
 Wann wurde der Schaden der Polizei gemeldet? Datum  Uhrzeit   
 (Nur bei Brand, Explosion, Diebstahl und Beraubung zu beantworten) Polizeidienststelle  Tgb.-Nr.   
 Wieviel Zimmer gehören zur/zum  Wohnung  Einfamilienhaus Wohnfläche qm   
 (ohne Küche, Dachboden- und Kellerräume)?  Anzahl  
 Sind Sie Mieter, Pächter oder Eigentümer?  Mieter  Pächter  Eigentümer  
 Waren die Vers.-Räumlichkeiten z. Zt. des Schadeneintritts bewohnt?  ja  nein, weil   
 Befand sich zum Schadenzeitpunkt eine berechnigte Person in den Vers.-Räumen?  
 Wieviel Personen gehören zum Haushalt?  
 Wieviel davon sind erwerbstätig?  
 Wie hoch schätzen Sie den Neuwert Ihres ges. Hausrats? EUR   
 Wer ist Eigentümer der vom Schaden betroffenen Sachen?  
 Vers.-Nehmer  Vermieter  Besucher  
 Untermieter  in häuslicher Gemeinschaft lebende Personen  
 sonst. Name und Anschrift   
 Falls der Schaden nicht am Vers.-Ort eingetreten ist:  
 Seit wann befanden sich die Sachen am anderen Ort und zu welchem Zweck?  
 seit   
 Zweck   
 Sind die vom Schaden betroffenen Sachen noch anderweitig versichert?  nein  ja  
 Art der Vers.   
 Vers.-Schein-Nr.   
 Vers.-Summe   
 Vers.-Gesellschaft/Anschrift   
 Wer hat den Schaden verursacht? Name/Beruf/Alter   
 Anschrift   
 Besteht für den Schadenverursacher eine Haftpflichtversicherung?  nein  ja, bei  
 Gesellschaft   
 Vers.-Nr.   
 Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt?  nein  ja  
 Wenn ja, für welche der vom Schaden betroffenen Gegenstände?



**Zusatzfragen  
Feuer**

Brand  
Wo ist das Feuer entstanden und worauf hat es  
übergegriffen? Wie und womit wurde gelöscht?  
Haben PVC oder andere Kunststoffe gebrannt?

nein  ja  
Welcher Art?

Explosion  
Von welcher Stelle/Sache ist die Explosion ausgegan-  
gen? Welche Spuren hat die Druckwelle hinterlassen?

Blitzschlag  Überspannung durch Blitz  
Wo hat der Blitz eingeschlagen?  
Welche Spuren hat der Blitz hinterlassen?

auf dem Versicherungsgrundstück  
 in der Nachbarschaft Entfernung?

**Leitungs-  
wasser-  
schaden**

Aus welcher Anlage – daran angeschlossener  
Einrichtung – Apparaten/Armaturen – ist das  
Wasser ausgetreten?

Kaltwasserleitung  Warmwasserversorgung  
 Zentralheizung  Abwasserleitung  
 Waschmasch./Schlauch

Wo ist das Wasser ausgetreten?

innerhalb des Gebäudes, und zwar  
Stockwerk  Raum   
Benutzer   
 außerhalb des Gebäudes

Wer ist Eigentümer des Gebäudes und bei welcher  
Gesellschaft besteht eine Gebäude-  
Leitungswasserversicherung (ggf. erfragen)?

Name und Anschrift   
  
Versicherer  Vers.-Nr.

Wer ist Mieter der Wohnung und bei welcher  
Gesellschaft besteht für diesen eine  
Hausratversicherung (ggf. erfragen)?

Name   
Versicherer  Vers.-Nr.

**Sturm-/  
Hagel-/  
Elementar-  
schaden**

Wodurch ist erwiesen, daß eine atmosphärisch  
bedingte Luftbewegung von mindestens Windstärke 8  
vorgelegen hat?

Sind auch am Gebäude oder in der Nachbarschaft  
Sturmschäden entstanden?

nein,  ja, und zwar

Falls eine Antenne betroffen ist,  
handelt es sich um eine

Gemeinschafts-  Einzelantenne?

Waren alle Fenster und Türen ordnungsgemäß  
verschlossen?

ja  nein  in Kippstellung

Weisen Dach, Fenster und/oder Türen  
Sturmschäden auf?

nein,  ja, und zwar

Wo ist das Gebäude/der Hausrat  
gegen Sturmschäden versichert?

Versicherer  Vers.-Nr.

**Glasbruch-  
schaden**

Angaben über die vom Schaden betroffene Scheibe

Verwendungs-  
zweck   
 innerhalb  außerhalb der selbstgenutzten Wohnung  
Glasart   
Größe  cm x  cm  gewölbt  bearbeitet  
Rahmen  Holz  Metall, Kunststoff  Ganzglas, o. Rahmen

Ist der Schaden an dem versicherten Gegenstand bei  
oder nach der Entfernung von dem  
bestimmungsgemäßen Platz entstanden?

ja  nein

Art der Beschädigung

Bruch, Sprung  Kratzer, Schramme  
 Oberflächenabsplitterung  
 Sonstiges

**Einbruch-  
diebstahl-  
schaden/  
Raub/  
Vandalismus**

Sind Einbruchmerkmale (Beschädigungen an Wänden, Decken, Fenstern, Türen, Schlössern, Behältnissen usw.) sichtbar?

nein  ja, welche?


Wurden alle vorhandenen Sicherungen betätigt?

a) Türschloß umgeschossen?

ja  nein

b) Fenster geschlossen?

ja  nein  in Kippstellung

c) abschließbare Fenstergriffe abgeschlossen?

ja  nein  nicht vorhanden

d) Rolläden betätigt?

ja  nein  nicht vorhanden

e) Alarmanlage eingeschaltet?

ja  nein  nicht vorhanden

Welche Mittel haben die Diebe zum Öffnen angewendet?  richtige Schlüssel  Nachschlüssel  Gewalt

Aus welchen Räumen fehlen die Gegenstände?


Wurden Bargeld, Wertpapiere, Sparkassenbücher, Gold-, Silber- oder Schmucksachen vernichtet bzw. gestohlen?


In welchen Behältnissen befanden sich diese Sachen?


Waren die Behältnisse verschlossen?

ja  nein

Wo befanden sich die Schlüssel?

--

Wurde eine komplette Liste der entwendeten Teile bei der Polizei eingereicht?

ja Datum   nein

**Diebstahl aus  
Kraftfahrzeug**

Art des Kraftfahrzeuges?

Pkw  Lkw  Anhänger

Fabrikat?

Amtliches Kennzeichen

Bei welcher Gesellschaft besteht die Fahrzeugversicherung?

Versicherer  Vers.-Nr.

Wo stand das Fahrzeug?

Straße  Garage  Parkhaus

Parkplatz bewacht  Parkplatz unbewacht

Hofraum verschlossen  Hofraum unverschlossen

--

Wann wurde es dort abgestellt?

Datum  Uhrzeit

Wann sollte es wieder benutzt werden?

Datum  Uhrzeit

Wann wurde der Diebstahl festgestellt?

Datum  Uhrzeit

Waren Türen, Fenster, Gepäckraum und gegebenenfalls Schiebedach des Fahrzeuges ordnungsgemäß verschlossen?

ja  nein, warum nicht?

Wie wurde es aufgebrochen und welche Beschädigungen wurden festgestellt?

--

Für welchen Zeitraum sollten sich die Gegenstände im PKW befinden?

--

**Fahrrad-  
diebstahl-  
schaden**  
(Anschaffungs-  
rechnung und  
Fahrradpaß  
beifügen)

Art des Fahrrades?

Herrenrad  Damenrad  Kinderrad

Klapprad  Rennrad  Geschäftsrads

Wie war das Fahrrad gegen Diebstahl gesichert?

Fabrikat  Rahmen-Nr.

--

Wo war das Fahrrad z. Zt. des Diebstahls abgestellt? Ort und Straße?

im Gebäude  im Freien

Wann wurde es dort abgestellt?

Datum  Uhrzeit

Wann wurde der Verlust festgestellt?

Datum  Uhrzeit

Wann sollte es wieder benutzt werden?

Datum  Uhrzeit

**Belehrung**

**Nach den mit Ihnen getroffenen vertraglichen Vereinbarungen treffen Sie nach Eintritt des Versicherungsfalles uns gegenüber zu erfüllende Auskunfts- und Aufklärungsobligationen. Diese beinhalten z. B. eine wahrheitsgemäße Schadenschilderung, die richtige Beantwortung vorstehender Fragen sowie alle Angaben Ihrerseits, die zur Aufklärung des Tatbestands dienlich sind. Außerdem können wir verlangen, dass Sie uns die hierzu erforderlichen Belege zur Verfügung stellen, soweit es Ihnen zugemutet werden kann.**

**Verletzen Sie auch nur eine dieser Obliegenheiten vorsätzlich oder stellen uns vorsätzlich die verlangten Belege nicht zur Verfügung, verlieren Sie Ihren Anspruch auf die Versicherungsleistung. Verstoßen Sie grob fahrlässig gegen diese Obliegenheiten, sind wir berechtigt, unsere Leistung in einem der Schwere Ihres Verschuldens entsprechenden Verhältnis zu kürzen. Die Beweislast für das Nichtvorliegen einer grob fahrlässigen Obliegenheitsverletzung tragen Sie. Trotz Verletzung Ihrer Obliegenheit zur Auskunft, zur Aufklärung oder zur Beschaffung 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 Leistungspflicht ursächlich ist. Dies gilt nicht, wenn Sie die Obliegenheit arglistig verletzt haben. In diesem Fall sind wir von unserer Verpflichtung zur Leistung frei.**

**Unterschrift**

Ort und Datum

--

Unterschrift des Versicherungsnehmers

--