

# Schadenanzeige Sach

Glasversicherung

Anlage S 45 N

Seite 1 von 1

Interne Angaben	Versicherungsscheinnummer	Agenturnummer	Schadennummer
			Name und Anschrift VN

Beruf/Betrieb	Telefon dienstlich	Fax	Telefon privat
Kontonummer	Bankleitzahl	Geldinstitut	

**A) Allgemeine Fragen**

1. Wann ist der Schaden eingetreten? am \_\_\_\_\_ um \_\_\_\_\_

2. Wurde der Schaden bereits gemeldet?  nein  ja am \_\_\_\_\_ an \_\_\_\_\_

3. Wo ist der Schaden entstanden? PLZ, Ort \_\_\_\_\_ Straße, Haus-Nr. \_\_\_\_\_ Raum/Stockwerk \_\_\_\_\_

Einfamilienhaus Wohnfläche in qm: \_\_\_\_\_  Wohnung Wohnfläche in qm: \_\_\_\_\_  Geschäftsräume Nutzfläche des Betriebes in qm: \_\_\_\_\_ (incl. Lagerfläche)

Sonstiges: \_\_\_\_\_

4. Beschädigte Scheibe(n): (Mehrfachnennung möglich)

<input type="checkbox"/> Schaufenster	<input type="checkbox"/> Blei-/Messingverglasung	<input type="checkbox"/> Kunststoffverglasung
<input type="checkbox"/> Mehrscheibenisoliertes	<input type="checkbox"/> Sonnenkollektoren	<input type="checkbox"/> Wintergarten etc.
<input type="checkbox"/> künstlerisch bearbeitet	<input type="checkbox"/> optische Gläser	<input type="checkbox"/> Sicherheitsgläser
<input type="checkbox"/> Lichtkuppel	<input type="checkbox"/> Beschriftungen/Folien	<input type="checkbox"/> Sonstiges: _____
<input type="checkbox"/> Aquarium	<input type="checkbox"/> lichtundurchl. beschichtet	
<input type="checkbox"/> Überdachung	<input type="checkbox"/> Dachfenster	Größe in cm (Höhe und Breite): _____
<input type="checkbox"/> Fenster	<input type="checkbox"/> Spiegel	
<input type="checkbox"/> Türen	<input type="checkbox"/> Normalglas	

5. Bereits repariert?  nein  ja, am \_\_\_\_\_ Reparaturkosten  DM /  EUR

6. Sonstige Kosten (Gerüste, Kräne, Verzierungen, Folien, Schutzeinrichtungen usw.) Beschreibung \_\_\_\_\_  DM /  EUR

7. Kurze Schilderung zu Schadenhergang/Art der Beschädigung \_\_\_\_\_

8. Bei Fremdverursachung: Name und Anschrift des Verursachers/Haftpflichtversicherung? \_\_\_\_\_

**Weitere Versicherungen**

Bei Schaden durch Sturm, z.B. Gebäudeversicherung \_\_\_\_\_

Bei Schaden durch Einbruchdiebstahl, z.B. Inhaltsversicherung \_\_\_\_\_

Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt?  nein  ja

**Wichtiger Hinweis**

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass alle Fragen dieser Schadenanzeige vollständig und richtig beantwortet sind.

Dies gilt auch für den Fall, dass ich sie nicht selbst ausgefüllt habe. Es ist mir bekannt, dass bei vorsätzlich falschen oder lückenhaften Angaben der Versicherer leistungsfrei ist. Bei grob fahrlässig falschen oder lückenhaften Angaben ist der Versicherer berechtigt, seine Leistung in einem der Schwere meines Verschuldens entsprechenden Verhältnis zu kürzen; die Beweislast für das Nichtvorliegen einer groben Fahrlässigkeit trage ich.

**Unterschriften**

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift des Versicherungsnehmers \_\_\_\_\_

DOK 102105