

Schadenanzeige Einbruchdiebstahl, Raub, Vandalismus

Versicherungsnummer:

Vor- und Zuname:
Straße und Hausnummer:
PLZ und Wohnort:
Telefon:
Mobil:
E-Mail:

1. zum Schadenereignis:

Wann ist der Schaden entstanden? Datum: Uhrzeit:

Wann wurde der Schaden entdeckt?
von wem? Datum: Uhrzeit:

Es handelt sich bei dem Schadenort um ein(e):

- | | |
|---------------------------------------------------|------------------|
| <input type="checkbox"/> eigenes Mehrfamilienhaus | Mietwohnung |
| <input type="checkbox"/> eigenes Einfamilienhaus | Eigentumswohnung |
| gemietetes Einfamilienhaus | Bürogebäude |
| Sonstiges | |

In welchem Raum/Stockwerk wurde eingebrochen?

Wann wurde der Schaden der Polizei gemeldet? am: um:
Polizeistelle: Aktenzeichen:

Liegt der Polizei eine vollständige und gleichlautende Schadenaufstellung vor? nein ja

Wenn bisher keine polizeiliche Meldung und keine gleichlautende Schadenaufstellung bei der Polizei vorliegt, holen Sie dies bitte sofort nach, da eine vertragliche Verpflichtung besteht.

2. bei Schäden außerhalb der Wohnung:

Befanden sich die Sachen nur vorübergehend oder ständig außerhalb der Wohnung?

ständig vorübergehend
Seit wann? von: bis: Grund:

3. zum Einbruchschaden:

Welche Spuren eines gewaltsamen Einbruches sind vorhanden?

Waren die Türen der Wohnung/Räumlichkeiten verschlossen? nein ja
Wenn nein, warum nicht?

Mit welchen Sicherungen waren die betroffenen Türen versehen?

Waren alle Fenster geschlossen? nein ja

Wie viele Haus-/Wohnungsschlüssel existieren?

Sind noch alle Schlüssel vorhanden? nein ja
Wenn nein, warum nicht?

Haben Sie eine Alarmanlage? nein ja

War diese eingeschaltet? nein ja
Wenn nein, warum nicht?

Waren mit Ihrem Versicherer besondere Sicherungen vereinbart? nein ja
Wenn ja, welche?

War die Wohnung bewohnt/beaufsichtigt? nein ja
Wenn nein, unbewohnt seit?

4. Schadenschilderung zu Einbruch/Raub/Vandalismus:

4.1. zum Einbruch in Behältnissen:

Wurden Behältnisse aufgebrochen oder aufgeschlossen und wie waren die Schlüssel verwahrt?

Waren diese gesondert gesichert? nein ja
Wenn ja, wie?

Welche Spuren eines gewaltsamen Aufbruchs wurden an den Behältnissen festgestellt?

4.2. bei Beraubung:

Name und Anschrift des Beraubten:

Name und Anschrift von Zeugen:

5. allgemeine Angaben:

Haben Sie jemanden in Verdacht der Täterschaft? nein ja
 Wenn ja, Name: _____

Sind nur Ihnen gehörende Sachen entwendet oder beschädigt worden? nein ja

Befand sich fremdes Eigentum in Ihrer Obhut? nein ja
 Wenn ja, wem gehört es? _____

Haben Sie nach dem Einbruch bereits Sicherungen oder Schlösser ausgetauscht? nein ja
 Wenn ja, welche? _____

Besteht für die vom Schaden betroffenen Sachen noch anderweitig Versicherungsschutz (z. B. Reisegepäck)?
 _____ nein ja

Wenn ja, welcher Versicherungsschutz?
 Bei welcher Gesellschaft: _____

Sind Sie zum Vorsteuerabzug berechtigt? nein ja

Wohin soll die Entschädigungsleistung gezahlt werden?

Kontoinhaber:
 IBAN:
 BIC:
 Name der Bank:

Bitte füllen Sie die Schadenaufstellung auf dem gesonderten Blatt aus.

Der Versicherungsnehmer erklärt durch Unterschrift, die vorstehenden Angaben nach bestem Wissen und Gewissen gemacht zu haben und haftet für die Richtigkeit und Vollständigkeit. Unwahre und unvollständige Angaben können zum Verlust des Versicherungsschutzes auch dann führen, wenn dem Versicherer dadurch keine Nachteile entstehen.

Bitte senden Sie das Formular ausgefüllt und rechtsverbindlich unterschrieben zurück per Post, Fax (0201 / 422373) oder per E-Mail (ebenfalls unterschrieben und dann eingescannt) an info@assekuranzmakler-queisser.de.

 Ort / Datum

 Unterschrift des Versicherungsnehmers

Bitte aussagekräftige Fotos beifügen (möglichst digital)!