

## Schadenanzeige Glasbruch

Versicherungsnummer (wenn bekannt):  
 Aktenzeichen des Versicherungsnehmers:  
 Schadennummer des Versicherers:

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: Datum: Uhrzeit:

Schadenort (Straße, Hausnummer):

Wo genau entstand der Schaden (z. B. Küche, Treppenhaus, Keller etc.):

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

eigenes Mehrfamilienhaus	Mietwohnung
eigenes Einfamilienhaus	gemietetes Einfamilienhaus
Eigentumswohnung	Bürogebäude
Sonstiges	

Wurde der Schaden der Polizei gemeldet: nein ja

Wenn ja, am: Dienststelle: Aktenzeichen:

Trifft einen Dritten ein Verschulden/Mitverschulden? nein ja

Wenn ja, wen?

Haben Sie bei dem Verursacher bereits Ansprüche angemeldet? nein ja

Hat dieser eine Haftpflichtversicherung? nein ja

Wenn ja, bei welcher Gesellschaft?

Wurde eine Notverglasung angebracht? nein ja

Welcher Art ist die Beschädigung?

Riss/Sprung	Blind	Loch
Zersplittert	Schrammen	

Gehört die vom Schaden betroffene Scheibe zur Innen- oder Außenverglasung?

Innenverglasung	Außenverglasung
Sonstiges	



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](mailto:info@assekuranzmakler-queisser.de).

-----  
Ort / Datum

-----  
Unterschrift des Versicherungsnehmers

**Bitte aussagekräftige Fotos beifügen (möglichst digital)!**