

Schadenanzeige Sach

Diebstahl aus Kfz

Anlage S 48

Seite 1 von 2

Interne Angaben	Versicherungsscheinnummer	Agenturnummer	Schadensnummer
			Name und Anschrift VN

	Beruf/Betrieb	Telefon dienstlich	Fax	Telefon privat
	Kontonummer	Bankleitzahl	Geldinstitut	Versicherungssumme insges.
A) Allgemeine Fragen	1. Wann ist der Schaden eingetreten?	am	zwischen	und
	2. Wann und von wem wurde der Schaden bemerkt?	am	um	von
	3. Wann erhielten Sie Kenntnis vom Schadeneintritt?	am	um	von
	4. Wann wurde die Sache zuletzt gesehen?	am	um	von
	5. Wurde der Schaden bereits gemeldet?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	am	
	6. Wann erfolgte die polizeiliche Anzeige des Schadens?	am bei Dienststelle	Aktenzeichen Sachbearbeiter/Telefon	Hinweis: Über abhandlungsbekommene Sachen ist der zuständigen Polizeidienststelle unverzüglich ein Verzeichnis einzureichen, damit Sie Ihren Versicherungsschutz nicht verlieren.
	7. Wo ist der Schaden entstanden?	<input type="checkbox"/> Garage <input type="checkbox"/> Tiefgarage <input type="checkbox"/> Parkhaus Wohnfläche in qm	<input type="checkbox"/> im Freien <input type="checkbox"/> in verschlossenem Hofraum Anzahl Räume der Wohnung	<input type="checkbox"/> bewachter Parkplatz <input type="checkbox"/> unbewachter Parkplatz Anzahl der Personen im Haushalt
	8. Wer ist Eigentümer der vom Schaden betroffenen Sachen?	<input type="checkbox"/> Versicherungsnehmer <input type="checkbox"/> Familienangehöriger	<input type="checkbox"/> Sonstige:	
	9. Sind Sie von einem gleichen Schaden schon früher betroffen worden?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, am	entschädigt durch	mit <input type="checkbox"/> DM / <input type="checkbox"/> EUR
	10. Sind die vom Schaden betroffenen Sachen noch anderweitig versichert (z.B. Reisegepäckversicherung)?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Art der Versicherung		Vers.-Summe <input type="checkbox"/> DM / <input type="checkbox"/> EUR
		Versicherungsschein-Nr.	Name und Anschrift der Gesellschaft	
	11. Haben Sie bei dieser Gesellschaft bereits Ersatzansprüche angemeldet?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	durch	Schaden-Nr.
	12. Wer hat den Schaden verursacht?	Name und Anschrift		
	13. Fragen zum Kraftfahrzeug	<input type="checkbox"/> Pkw <input type="checkbox"/> Sonstiges:	Fabrikat	Amtliches Kennzeichen
		Bei welcher Gesellschaft besteht die Kfz-Versicherung?		Versicherungsschein-Nr.

14. War es verschlossen? nein ja Wie wurde es aufgebrochen?

15. Befanden sich die gestohlenen Gegenstände ständig vorübergehend Seit wann?
 oder nur im Kfz?

B) Sachverhalt und Ursache des Schadens (bitte immer ausführlich berichten)

C) Verzeichnis der vom Schaden betroffenen Sachen (nach Möglichkeit Anschaffungsbelege beifügen)

(1) lfd. Nr.	(2) Anzahl	(3) Beschreibung der Gegenstände	(4) Art und Umfang der Beschädigung (entwendet, zerstört, beschädigt)	(5) Anschaffungsjahr	(6) Wiederbeschaffungspreis EUR	(7) Wert vor dem Schaden unter Berücksichtigung von Alter und Abnutzung DM/EUR	(8) Instandsetzungskosten bzw. Schaden EUR

Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt? nein ja Voraussichtliche Schadenhöhe EUR

Die im Verzeichnis aufgeführten Preise verstehen sich mit Mehrwertsteuer ohne Mehrwertsteuer Bei Schäden in Gewerbebetrieben: Die unter C) genannten Preise sind Einkaufspreise Verkaufspreise

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 nicht selbst geschrieben habe. Es ist mir bekannt, dass bewusst falsche oder lückenhafte Angaben zum Verlust des Versicherungsschutzes führen können, selbst dann, wenn sie sich nicht auf die Beurteilung des Falles auswirken und dem Versicherer dadurch kein Schaden entsteht.

Unterschriften Ort, Datum Unterschrift des Versicherungsnehmers
