



- Reisegepäck
- Musterkollektionen
- Musikinstrumenten

Sehr geehrte/r Versicherungsnehmer/in!

Bitte senden Sie diese Schadenanzeige sorgfältig ausgefüllt an uns zurück. Erkennen Sie keine Ansprüche an.

Leiten Sie bitte alle Schriftstücke sofort an uns weiter. Wir bearbeiten den Vorgang für Sie.

Fax: (040) 251721-23

<b>Allgemeine Angaben</b>	Versicherungsschein-Nr.
Versicherungsnehmer	_____
Name / Vorname	Schaden-Nr.
Straße / Hausnummer	Versicherungssumme
Postleitzahl / Wohnort	Schadentag <span style="float: right;">Uhrzeit</span>
Telefon-/Fax-Nr. / E-Mail	Schadenort / Straße
Welche Personen befanden sich mit Ihnen auf Reisen? (Name, Anschrift)	Beruf

(Nur bei Reisegepäck-Versicherung)

Welche versicherten Personen und mit welchen Werten befanden sich z. Z. des Schadeneintritts außerdem auf Reisen?

Datum des Reiseantritts / Datum der Rückkehr \_\_\_\_\_

Bisherige Reisezeiten im laufenden Versicherungsjahr \_\_\_\_\_

**Angaben zum Schaden**

Wann wurde der Schaden festgestellt? \_\_\_\_\_

1) Genaue Beschreibung der Art des Schadens bzw. Verlustes mit allen Begleitumständen (ggf. bes. Blatt beifügen) - Bei Schäden durch Einbruchdiebstahl in das Kraftfahrzeug oder durch Diebstahl des Kraftfahrzeuges entfällt die Beantwortung der Fragen 1-6 statt dessen sind die Fragen 7-22 zu beantworten.

2) Wem wurde der Schaden gemeldet? (z. B. Polizei, Beförderungsunternehmen, Beherbergungsbetrieb, Fundbüro)  
- bitte genaue Anschrift angeben und Bestätigung beifügen - \_\_\_\_\_

3) Wann wurde der Schaden dort gemeldet? (Datum, Uhrzeit) \_\_\_\_\_

4) Haben Sie bereits Entschädigung von anderer Seite, z. B. Beförderungsunternehmen erhalten?

nein     ja € \_\_\_\_\_ oder beantragt?     nein     ja, € \_\_\_\_\_

5) Welche Maßnahmen zur Wiedererlangung oder Wiederherstellung der versicherten Sachen wurden veranlaßt und mit welchem Ergebnis?

6) Welche Zeugen werden nahhaft gemacht? Welche Beweise für den Schaden können Sie erbringen?

Die Fragen Nr 7- 22 sind nur bei Schäden durch Einbruchdiebstahl in das Kraftfahrzeug oder durch Diebstahl des Kraftfahrzeuges zu beantworten.

7) Halter des aufgebrochenen und bestohlenen bzw. des gestohlenen Fahrzeuges (Name, Anschrift)

8) Fahrzeugart:  PKW-Limousine  PKW- Kabriolett  Kombiwagen  Lieferwagen  Wohnwagen

9) Fahrzeugmarke: \_\_\_\_\_ Erstzulassung: \_\_\_\_\_ polizeiliches Kennzeichen: \_\_\_\_\_

10) Das Fahrzeug wurde am (Datum) \_\_\_\_\_ um (Uhrzeit) \_\_\_\_\_ in (genaue Ortsbezeichnung) \_\_\_\_\_

bestohlen  gestohlen

11) Zu dieser Zeit befand sich das Fahrzeug

im Freien  im Parkhaus  auf einem Parkplatz  beaufsichtigt  unbeaufsichtigt  in einer abgeschlossenen Garage

Sonstige Örtlichkeiten (bitte näher beschreiben) \_\_\_\_\_

12) Das Fahrzeug war dort abgestellt (von/bis - Datum / Uhrzeit): \_\_\_\_\_

13) Ich befand mich zu dieser Zeit: \_\_\_\_\_

14) Das Fahrzeug (Türen, Fenster, Kofferraum, Fall-, Schiebedach: ge-/verschlossen?) war im Zeitpunkt des Diebstahls wie folgt gesichert:

15) Die gestohlenen Gegenstände befanden sich  im Kofferraum  im Fahrgastraum  im Handschuhfach

und waren in Koffern oder dgl. verpackt  lagen lose im Fahrzeug

16) Das Fahrzeug wurde durch den Einbruch wie folgt beschädigt: \_\_\_\_\_

17) Besteht für das Kraftfahrzeug / den Wohnwagen eine  Teilkasko-Versicherung  Vollkasko-Versicherung?  nein  ja

Name und Anschrift der Versicherungs-Gesellschaft \_\_\_\_\_

18) Falls der Diebstahl in einer bewachten Garage, in einem bewachten Parkhaus oder einem bewachten Parkplatz erfolgte

(bitte Parkschein und Bestätigung des Bewachungspersonals beifügen); Eigentümer der Garage / des Parkhauses (Name, Anschrift)

19) Der Diebstahl wurde zuerst entdeckt am (Datum) \_\_\_\_\_ um (Uhrzeit) \_\_\_\_\_

20) und wurde der Polizeidienststelle in \_\_\_\_\_ gemeldet Tagebuch-Nr. \_\_\_\_\_

21) Bisheriges Ergebnis der polizeilichen Ermittlungen \_\_\_\_\_

22) Zeugen \_\_\_\_\_

23) Sind Sie zum Abzug der Vorsteuer berechtigt?  nein  ja **wieviele** \_\_\_\_\_ (bitte unbedingt ankreuzen)

24) Eigene Bankverbindung Name des Konto-Inhabers: \_\_\_\_\_ Bankleitzahl (BLZ): \_\_\_\_\_

Kreditinstitut (Name, Ort): \_\_\_\_\_ Kto.-Nr.: \_\_\_\_\_

**Bitte beachten Sie folgenden wichtigen Hinweis**

Unvollständige oder unwahre Angaben können zum Verlust des Versicherungsschutzes führen, auch wenn dem Versicherer durch diese Angaben kein Nachteil entsteht!

Ort / Datum

Unterschrift / Firmenstempel