SCANBROKERS
VERSICHERUNGSMAKLER GMBH

# Sach - Schadenanzeige

zur Weiterleitung an:

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

**Allgemeine Angaben**
Versicherungsnehmer

Versicherungsschein-Nr.

Name / Vorname

Schaden-Nr.

Straße / Hausnummer

Postleitzahl / Wohnort

Telefon-/Fax-Nr. / E-Mail

Schadenursache:
- ☐ Brand, Blitzschlag, Explosion
- ☐ Beraubung
- ☐ Einbruchdiebstahl
- ☐ Diebstahl
- ☐ Leitungswasser
- ☐ Elementar
- ☐ Betriebsunterbrechung
- ☐ Sturm / Hagel
- ☐ sonstige _____

1. Wo ereignete sich der Schaden?
Postleitzahl Ort
Straße / Haus-Nr Stockwerk / Raum

2. Wann ereignete sich der Schaden? am Uhr

3. Wann, bei wem und wie haben Sie den Schaden gemeldet?
☐ Gesellschaft direkt ☐ Telefon/ Fax/ E-Mail am
☐ Makler ☐ sonstige Uhr

4. a) Wann haben Sie polizeiliche Anzeige erstattet? am Uhr
b) Welcher Polizeidienststelle haben Sie den Schaden angezeigt? **Falls noch keine Anzeige erfolgte bitte sofort nachholen!**
Anschrift der Dienststelle Straße/Hausnummer: _____ Plz / Ort: _____
Aktenzeichen:

5. Wodurch entstand der Schaden und wie war sein Verlauf?

6. Wer benutzte oder kontrollierte die Räume oder Gebäude vor dem Schaden?

7. Wann und von wem wurde der Schaden zuerst bemerkt?

8. Wer ist der Schadenurheber bzw. Täter? (Alter bei Minderjährigen und Personalien der Eltern / Erziehungsberechtigten angeben!)

9. Welche Maßnahmen wurden getroffen, um einer Vergrößerung des Schadens vorzubeugen?

10. Bei welcher Gesellschaft sind die Sachen außerdem noch versichert? (Vers.Schein-Nr., Versicherungssumme)

**11. Bei Betriebsunterbrechungsschäden:** Hat das Schadenereignis eine Unterbrechung oder Beeinträchtigung des Betriebs zur Folge?
☐ nein
☐ ja Dauer ca.:

**12. Risikoortbedingte Angaben:**
a) Art des Gebäudes
☐ Bürohaus ☐ Produktionshalle ☐ Lager
☐ Einfamilienhaus ☐ Mehrfamilienhaus ☐ Garage
☐ _____
Wo befinden sich die versicherten Räumlichkeiten?
☐ im Gebäude ☐ außerhalb des Gebäudes ☐ auf dem Grundstück
☐ _____ ggfs Wohnfläche / Nutzfläche _____

b) Sind Sie ☐ Eigentümer ☐ Mieter ☐ Pächter ☐ der Räumlichkeiten ☐ des Gebäudes

c) Waren die Räumlichkeiten ungenutzt / unbewohnt? ☐ nein ☐ ja Wenn ja, seit wann und wie lange? _____

d) Wo erfolgte der Einbruch? _____
Welche Einbruchdiebstahlspuren sind vorhanden? _____
Waren die Räumlichkeiten verschlossen und gesichert? ☐ nein ☐ ja wie _____

e) Bei welcher Gesellschaft besteht für das Gebäude eine Feuer, Leitungswasser, Sturm, Hagel Versicherung?
Gesellschaft _____ VS.Nr. _____
Name und Anschrift des Gebäudeeigentümers _____

**13. Bei Sturmschäden:**

a) Wodurch ist der Sturm als Ursache nachgewiesen? _____

b) Haben Sie bereits eine Dachdecker-/ Reparaturfirma beauftragt?

☐ nein ☐ ja Wenn ja, bitte Name, Anschrift und Tel. _____

c) Weitere Schäden in der Umgebung des Schadenortes:

**14. Bei Leitungswasserschäden**

a) An welcher Anlage ist der Schaden entstanden?

☐ Heizung ☐ Leitungswasser ☐ Zuleitung ☐ Ableitung im Gebäude ☐ Ableitung außerhalb des Gebäudes

b) Haben Sie schon einen Installateur beauftragt?

☐ nein ☐ ja Wenn ja, bitte Name, Anschrift und Tel. _____

**15. Welche Sachen wurden vom Schaden betroffen?** (Gegebenenfalls Beiblatt beifügen.)

| Lfd. Nr. | Gegenstand. Fabrikat, Fabrik-Nr. bzw. nähere Beschreibung | Alter | Damaliger Anschaffungs-preis € | Heutiger Wiederbe-schaffungspreis € | Schaden-höhe € | Wurden die Sachen vernichtet oder beschädigt? Bitte Umfang der Beschädigung angeben |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

**Bitte Rechnungsbelege, Kostenvoranschläge oder ähnliche Unterlagen beifügen.** Von den erwähnten Sachen sind diejenigen unter lfd.Nr. _____ fremdes Eigentum und gehören _____

**16. Sind Sie zum Abzug der Vorsteuer berechtigt?** ☐ **nein** ☐ **ja** wieviel _____ **(bitte unbedingt ankreuzen)**

17. Haben sich während der letzten 5 Jahre Schäden gleicher Art evtl. auch an anderen Vers.Orten ereignet?

☐ nein

☐ ja, wann _____

Welche Gesellschaft leistete Ersatz?

18. Die Überweisung des Entschädigungsbetrages erbitte ich auf folgendes Konto

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

ScanBrokers Versicherungsmakler GmbH Herrengraben 5 20459 Hamburg
Telefon 0049 (0) 40 25 17 21 30 Telefax 0049 (0) 40 25 17 21 23
E-Mail: service@ScanBrokers.de