

Einbruchdiebstahl-/ Raub-Schadenanzeige

Absender (falls nicht von der Direktion bearbeitet)
Bitte beim Schriftwechsel beachten!

Unsere Schaden-Nr. _____

Vermittler-Nr. _____

Ihre Vertrags-Nr. _____

Sie können uns bei der Schadenbearbeitung unterstützen und zu einer schnellen Regulierung beitragen, wenn Sie alle Fragen wahrheitsgemäß und vollständig beantworten. Ausdrücklich weisen wir darauf hin, dass eine grob fahrlässig oder vorsätzlich falsche Beantwortung nachfolgender Fragen zur Leistungsfreiheit des Versicherers führen kann.

Versicherungsnehmer

Herr Frau Firma

Name, Vorname _____

Firma _____

Straße, Haus-Nr. _____

Telefon / Mobiltelefon _____

Postleitzahl _____

Ort _____

Besteht

Vorsteuerabzugsberechtigung? ja nein

1 Ungefähre Schadenhöhe

Sollte der Schaden 1.500 EUR erreichen bzw. übersteigen, rufen Sie uns bitte an.

bis 300 EUR

bis 500 EUR

bis 1.000 EUR

bis 1.500 EUR

bis 3.000 EUR

bis 5.000 EUR

über 5.000 EUR, und zwar ca. _____ EUR

2 Schadentag und -ort

Der Schaden entstand am Tag _____ Monat _____ Jahr _____ Uhrzeit _____

Schadenort (Straße, Haus-Nr., Ort mit PLZ) _____

und wurde bemerkt am Tag _____ Monat _____ Jahr _____ Uhrzeit _____ von _____

3 Schadenmeldung

Haben Sie den Schaden dem Vermittler/der Agentur gemeldet? nein ja, erstmals am

Tag _____ Monat _____ Jahr _____ Uhrzeit _____

der Gesellschaft gemeldet? nein ja, erstmals am

Tag _____ Monat _____ Jahr _____ Uhrzeit _____

4 Schadenmeldung Polizei-behörde

Wann meldeten Sie den Schaden der Polizei-behörde? (Datum)

Tag _____ Monat _____ Jahr _____ Tagebuch-Nr. _____

4.1 Welche Polizeidienststelle bearbeitet den Vorgang? _____

4.2 Wurde bei der Polizeidienststelle ein Verzeichnis aller abhanden gekommenen Sachen eingereicht?

nein ja, und zwar am

Tag _____ Monat _____ Jahr _____ Uhrzeit _____

4.3 Wurde der Täter ermittelt?

nein ja, Name des Täters _____

Hinweis

Bitte leiten Sie der zuständigen Polizeidienststelle nach Schadeneintritt unverzüglich ein vollständiges Verzeichnis der entwendeten Sachen zu.

5 Schadenursache

Wodurch wurde der Schaden verursacht? (bitte ankreuzen)

Einbruchdiebstahl

Diebstahl von Wäsche auf der Leine, Gartenmöbeln, Gartengeräten

Einbruch in Schaufenster

Raub innerhalb eines Gebäudes, Grundstücks oder wo sonst _____

Einbruch in Schaukästen, Vitrinen

Raub auf Transportwegen

Mutwillige Zerstörung, Vandalismus

5.1 Bitte schildern Sie kurz den Hergang des Schadens.

6 Einbruch-sicherungen

Waren die Türen bzw. Fenster, durch die der Einbruch verübt wurde, ordnungsgemäß verschlossen? nein ja

6.1 _____ (Name)

Tag _____ Monat _____ Jahr _____ Uhrzeit _____

Wer hat als letzter die Versicherungsräume verlassen? _____ Wann? _____

6.2 Welche Einbruchspuren sind an den versicherten Räumen sichtbar und welche Beschädigungen liegen an den aufgebrochenen Behältnissen vor? _____

6.3 In welchem der versicherten Räume bzw. in welchen Behältnissen befanden sich die entwendeten Gegenstände? _____

6.4 Wurden für die Schlossöffnung falsche Schlüssel oder andere Werkzeuge verwendet? nein ja, und zwar _____

7	Welche Gebäudebestandteile wurden zerstört oder in welchem Umfang beschädigt (z. B. Türen oder Fenster)?																																																														
Gebäude-schäden																																																															
8	8.1 Wo wohnen Sie <input type="radio"/> Einfamilienhaus <input type="radio"/> Mehrfamilienhaus																																																														
Hausrat-schäden	8.2 Wohnfläche (Die Wohnfläche ist die Grundfläche aller Räume einer Wohnung einschließlich Hobbyräume. Nicht zu berücksichtigen sind Treppen, Balkone, Loggien und Terrassen sowie Keller-, Speicher-/Bodenräume, die nicht zu Wohn- oder Hobbyzwecken genutzt werden) qm																																																														
	8.3 Anzahl aller Wohnräume (einschl. Bad, Küche, Hobbyräume) _____			Anzahl der zum Haushalt gehörenden Personen _____																																																											
9	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">Kostenbelege</td> <td style="width: 15%;"><input type="radio"/> liegen bei</td> <td style="width: 15%;"><input type="radio"/> werden nachgereicht</td> <td colspan="2" style="width: 15%;"><input type="radio"/> sind nicht vorhanden</td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> </tr> <tr> <td>Stückzahl</td> <td>Gegenstand</td> <td>Eigentümer</td> <td>Zerstört = Z Beschädigt = B Entwendet = E</td> <td>Zeitpunkt der Anschaffung Monat Jahr</td> <td>Neuwert, Wieder- beschaffungspreis EUR</td> <td>Schaden, Reparatur- kosten, Reinigungs- kosten EUR</td> </tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>							Kostenbelege	<input type="radio"/> liegen bei	<input type="radio"/> werden nachgereicht	<input type="radio"/> sind nicht vorhanden				Stückzahl	Gegenstand	Eigentümer	Zerstört = Z Beschädigt = B Entwendet = E	Zeitpunkt der Anschaffung Monat Jahr	Neuwert, Wieder- beschaffungspreis EUR	Schaden, Reparatur- kosten, Reinigungs- kosten EUR																																										
Kostenbelege	<input type="radio"/> liegen bei	<input type="radio"/> werden nachgereicht	<input type="radio"/> sind nicht vorhanden																																																												
Stückzahl	Gegenstand	Eigentümer	Zerstört = Z Beschädigt = B Entwendet = E	Zeitpunkt der Anschaffung Monat Jahr	Neuwert, Wieder- beschaffungspreis EUR	Schaden, Reparatur- kosten, Reinigungs- kosten EUR																																																									
Verzeichnis der vom Schaden betroffenen Sachen	(ggf. Fortsetzung auf gesondertem Blatt)																																																														
	9.1 Hinweis: Die beschädigten Gegenstände sind für Untersuchungen über Ursache und Höhe des Schadens durch die Gesellschaft aufzubewahren. Sind evtl. ersetzte bzw. beschädigte Teile noch vorhanden? <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja Wenn ja, wo können diese besichtigt werden? Anschrift _____																																																														
10	10.1 Befanden sich die entwendeten Sachen nur vorübergehend oder ständig außerhalb der Wohnung? <input type="radio"/> vorübergehend <input type="radio"/> ständig																																																														
Hausrat-schäden außerhalb der Wohnung	10.2 Seit wann und aus welchem Grund? <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20%;">Anlass</td><td style="width: 5%;">von</td><td style="width: 5%;">Tag</td><td style="width: 5%;">Monat</td><td style="width: 5%;">Jahr</td><td style="width: 5%;">bis</td><td style="width: 5%;">Tag</td><td style="width: 5%;">Monat</td><td style="width: 5%;">Jahr</td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>							Anlass	von	Tag	Monat	Jahr	bis	Tag	Monat	Jahr																																															
Anlass	von	Tag	Monat	Jahr	bis	Tag	Monat	Jahr																																																							
11	Wohin soll eine Entschädigung überwiesen werden?																																																														
Entschädigungs-zahlungen	Konto-Nr. _____			Geldinstitut _____																																																											
	BLZ _____			Kontoinhaber _____																																																											
12	Bestehen noch andere Versicherungen mit Einschluss von Einbruchdiebstahl- oder Raubschäden? <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja, und zwar																																																														
Weitere Versicherungen	<input type="radio"/> Geschäftsversicherung <input type="radio"/> Hausratversicherung <input type="radio"/> Glasversicherung <input type="radio"/> Reisegepäckversicherung <input type="radio"/> Valorenversicherung <input type="radio"/> _____																																																														
	12.1 (Name und Anschrift) Wenn ja, bei welchem Versicherer? _____ Wer ist der Versicherungsnehmer? _____																																																														
	12.2 Wie lautet die Versicherungsschein-Nr. ? _____ Wie hoch ist die Versicherungssumme? EUR _____ Wurden bei diesem Versicherer Ersatzansprüche gestellt? <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja, in Höhe von _____ EUR																																																														
13	Wurden Sie bereits in den letzten 5 Jahren von Einbruchdiebstahl- oder Raubschäden betroffen?																																																														
Vor-schäden	Hinweis: Auch nicht versicherte Schäden sind anzugeben <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja, und zwar <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 50%;">Anzahl</td><td style="width: 50%;">Schadenhöhe</td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr></table> EUR insgesamt _____							Anzahl	Schadenhöhe																																																						
Anzahl	Schadenhöhe																																																														
	13.1 Welche Versicherer haben die Schäden reguliert, und wie hoch waren die geleisteten Entschädigungen? <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 70%;">Versicherer</td><td style="width: 30%;">EUR geleistete Entschädigungen</td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr></table>							Versicherer	EUR geleistete Entschädigungen																																																						
Versicherer	EUR geleistete Entschädigungen																																																														
14	Mit wem kann ggf. ein Besichtigungstermin vereinbart werden?																																																														
Schaden-begutachtung	(Name, Anschrift, Telefon) _____																																																														
15	Welche weiteren Versicherungen bestehen für Sie bei Condor?				Wann wurde die letzte Prämie bezahlt?																																																										
Weitere Versicherungen / Prämien	_____				am _____																																																										
16	Eine grob fahrlässig oder vorsätzlich falsche Beantwortung vorstehender Fragen kann zur Leistungsfreiheit des Versicherers führen.																																																														
Erklärungen / Unterschriften																																																															

Ort, Datum

Unterschrift des Versicherungsnehmers