



Glas-Schadenanzeige

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 ein Schaden 1.000 EUR übersteigen, ist vor Auftragsvergabe eine Abstimmung (ggf. telefonisch) mit uns vorzunehmen oder die Vorlage (möglichst zweier) Kostenvoranschläge erforderlich.

bis 300 EUR bis 500 EUR bis 1.000 EUR über 1.000 EUR, und zwar ca. _____ EUR

Wurde die Reparatur bereits ausgeführt? nein ja, die Rechnung folgt liegt bei

2 Schadentag

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

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 Schadenumfang und

Welche Scheiben sind zerbrochen?

Anzahl Glasart (z. B. Mehrscheiben-, Isolier-, Spiegel-, Ornamentglas)

Maße (cm x cm)

Rahmenart

Holz Kunststoff Metall ohne

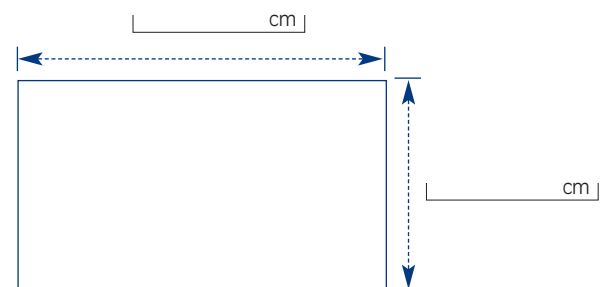
-hergang

4.1 Art der Beschädigung

Zerbrechen (Sprung/Loch) der Scheibe Kratzer/Schrammen Eintrübung (bei Mehrscheiben-Isolierverglasung)

4.2 Bitte schildern Sie kurz den Hergang des Schadens

Bitte die Scheibengröße angeben und den Sprungverlauf bzw. die Beschädigung einzeichnen.



5 Schadenverursacher

Wer hat den Schaden verursacht? (Zu- und Vorname, Anschrift)

5.1 Besteht für den Verursacher eine Haftpflichtversicherung? nein ja

Wenn ja, bei welchem Versicherer?

(Name, Anschrift)

Wie lautet die Versicherungsschein-Nr. ?

_____ Schaden-Nr. ? _____

5.2 Wurde diesem Versicherer der Schaden gemeldet? nein ja Wurden bereits Ersatzansprüche gestellt? nein ja

5.3 Besteht für die vom Schaden betroffenen Sachen noch anderweitig Versicherungsschutz? nein ja, und zwar für

Glas Hausrat Sturm Inhalt

Versicherer

Versicherungsschein-Nr.:

Wurden Ersatzansprüche gestellt?

nein ja

