



# 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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Holz  Kunststoff  Metall  ohne

**-hergang**

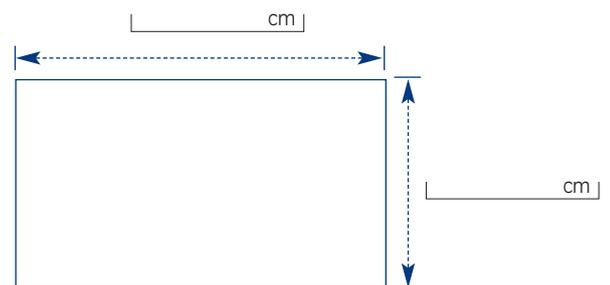
**4.1 Art der Beschädigung**

Zerschlagen (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

