

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 Nutzung Schadenort

War die Wohnung/das Gebäude wegen Urlaubs, Betriebsstilllegung, Umbauarbeiten, Verkaufs o. ä. unbenutzt? nein ja, vom Tag Monat Jahr bis Tag Monat Jahr

5 Schadenhergang

Bitte schildern Sie kurz den Hergang des Schadens.

6 Windstärke

Hinweis: Als Sturm gilt eine wetterbedingte Luftbewegung von mindestens Windstärke 8

6.1 Ist Windstärke 8 oder stärker erwiesen? nein ja, und zwar durch

6.2 Wenn nicht erwiesen: Sind gleichartige Schäden in der Nachbarschaft zur gleichen Zeit eingetreten? nein ja, und zwar durch

6.3 Welche provisorischen Schadenminderungsmaßnahmen wurden getroffen?

6.4 Ist Regen, Schnee oder Hagel durch nicht geschlossene Fenster oder andere nicht geschlossene Öffnungen eingedrungen? nein ja, und zwar

7 Außenschäden

Wurden durch die unmittelbare Einwirkung des Sturmes an der Außenseite des Gebäudes oder auf dem Versicherungsgrundstück angebrachte Sachen zerstört oder beschädigt? (siehe auch Ziffer 12) nein ja, und zwar

8 Eigentümer

Wer ist der Eigentümer des Gebäudes bzw. der Wohnung in dem/der der Schaden entstand? (Name und Anschrift)

9 Gebäudeschäden

Welches Gebäude wurde zerstört oder beschädigt?

<b>10</b> <b>Hausrat- schäden</b>	<b>10.1</b>	Wo wohnen Sie	<input type="radio"/> Einfamilienhaus	<input type="radio"/> Mehrfamilienhaus
	<b>10.2</b>	<b>Wohnfläche</b> (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	
	<b>10.3</b>	Anzahl aller Wohnräume (einschl. Bad, Küche, Hobbyräume)	<input type="text"/>	Anzahl der zum Haushalt gehörenden Personen

<b>11</b> <b>Verzeichnis der vom Schaden betroffenen Sachen</b>  (ggf. Fortset- zung auf ge- sondertem Blatt)	<b>11.1</b>	<b>Bewegliche Sachen</b> (z. B. Hausrat)	Kostenbelege Eigentümer	<input type="radio"/> liegen bei	<input type="radio"/> werden nachgereicht	<input type="radio"/> sind nicht vorhanden		
		Stück- zahl	Gegenstand	Zerstört = Z Beschädigt= B Abhanden gek.= A	Zeitpunkt der Anschaffung Monat	Jahr	Neuwert, Wieder- beschaffungspreis EUR	Schaden, Reparatur- kosten, Reinigungs- kosten EUR
		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<b>11.2</b>	<b>Unbewegliche Sachen</b> (z. B. Gebäude)	Kostenbelege	<input type="radio"/> liegen bei	<input type="radio"/> werden nachgereicht	<input type="radio"/> sind nicht vorhanden		
		Bezeichnung der beschädigten Sachen sowie Art und Umfang der Beschädigungen		Zeitpunkt d. Er- stellung (Baujahr) Monat	Jahr	Zeitpunkt der letz- ten Instandsetzung	Reparaturkosten (Kostenvoranschlag) EUR	
		<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
		<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
		<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

<b>12</b> <b>Schäden an Antennen- anlagen</b>	<b>12.1</b>	Handelt es sich um eine Einzel- oder Gemeinschaftsantenne?	<input type="radio"/> Einzelantenne	<input type="radio"/> Gemeinschaftsantenne
		Wer hat die Einzel-/Gemeinschaftsantenne angeschafft?	<input type="radio"/> Gebäudeeigentümer	<input type="radio"/> Wohnungseigentümer
	<b>12.2</b>	Wann wurde die Antennenanlage angeschafft? (Bitte Anschaffungsbeleg beifügen) Installationsfirma	Jahr	<input type="text"/>

<b>13</b> <b>Beschädigte Gegen- stände</b>	<b>Hinweise:</b> 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	<input type="text"/>
---	--	----------------------

<b>14</b> <b>Entschädi- gungs- zahlungen</b>	Wohin soll eine Entschädigung überwiesen werden?	<input type="text"/>
	Konto-Nr.	<input type="text"/>
	BLZ	<input type="text"/>
	Geldinstitut	<input type="text"/>
	Kontoinhaber	<input type="text"/>

<b>15</b> <b>Weitere Versiche- rungen</b>	<b>Bestehen noch andere Versicherungen mit Einschluss von Sturmschäden für die vom Schaden betroffenen Sachen?</b>	
	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja, und zwar <input type="radio"/> Gebäudeversicherung <input type="radio"/> Geschäftsversicherung <input type="radio"/> Hausratversicherung <input type="radio"/> <input type="text"/>	
	<b>15.1</b>	(Name und Anschrift)
		Wenn ja, bei welchem Versicherer? <input type="text"/>
	Wer ist der Versicherungsnehmer? <input type="text"/>	
	Wie lautet die Versicherungsschein-Nr. ? <input type="text"/>	Wie hoch ist die Versicherungssumme? EUR <input type="text"/>
<b>15.2</b>	Wurden bei diesem Versicherer Ersatzansprüche gestellt?	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja, in Höhe von EUR <input type="text"/>

<b>16</b> <b>Vor- schäden</b>	<b>Wurden Sie bereits in den letzten 5 Jahren von Sturmschäden betroffen?</b>	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja, und zwar	Anzahl <input type="text"/>	EUR insgesamt <input type="text"/>
	<b>Hinweis:</b> Auch nicht versicherte Schäden sind anzugeben		Schadenhöhe <input type="text"/>	
<b>16.1</b>	Welche Versicherer haben die Schäden reguliert, und wie hoch waren die geleisteten Entschädigungen?	Versicherer <input type="text"/>	EUR geleistete Entschädigungen <input type="text"/>	

<b>17</b> <b>Schaden- begutachtung</b>	Mit wem kann ggf. ein Besichtigungstermin vereinbart werden? (Name, Anschrift, Telefon)	<input type="text"/>
---	--	----------------------

<b>18</b> <b>Weitere Versiche- rungen / Prämien</b>	Welche weiteren Versicherungen bestehen für Sie bei Condor?	Wann wurde die letzte Prämie bezahlt?
	<input type="text"/>	am <input type="text"/>

<b>19</b> <b>Erklärungen / Unterschriften</b>	<b>Eine grob fahrlässig oder vorsätzlich falsche Beantwortung vorstehender Fragen kann zur Leistungsfreiheit des Versicherers führen.</b>
--	---

Ort, Datum

Unterschrift des Versicherungsnehmers