

Sachschadenanzeige

Durch sorgfältiges Ausfüllen ermöglichen Sie eine schnelle Bearbeitung und ersparen Rückfragen. Es gilt das Angekreuzte.

Feuer Blitz LW Sturm ED EGG Glas Landkasko

Mitglieds-Nr. _____ Schadentag _____ Uhrzeit _____ Meldung an Vertreter _____

Nachname, Vorname _____ Beruf _____

Straße, Haus-Nr. _____ Telefon _____

Postleitzahl, Wohnort _____

Schadenort _____

NV-Versicherungen VVaG
Alles bestens.



Eingangsstempel

Schaden-Nr.

1. Allgemeine Angaben zum Schaden (bitte immer ausfüllen)

1.1 Wie hoch schätzen Sie den Schaden? (Erforderlich wegen Beauftragung eines Gutachters) bis 500,- € bis 1.000,- € bis 3.000,- € über 3.000,- €

1.2 Haben Sie den Schaden der Polizei gemeldet? (zu beantworten bei Brand, Einbruchdiebstahl, Beraubung) Ja, am _____ Nein

bei _____ Tgb.-Nr. _____

1.3 Wo ist der Schaden ursprünglich entstanden? (Gebäudebez., Raum, Stockwerk, Keller, Boden, Garage, Stall, eingefriedetes Grundstück, verschl. Hofraum, usw.)

1.4 Sind Sie Gebäudeeigentümer? Ja Nein Falls nein, Name und Anschrift des Gebäudeeigentümers bzw. der Hausverwaltung:

1.5 War das Gebäude/ die Wohnung zum Schadenzeitpunkt bewohnt? Ja Nein

Falls ja, von wem (Versicherungsnehmer, Mieter, etc.) _____

1.6 Wo besteht die Gebäude- bzw. Hausrat-/Inhaltsversicherung? Vers.-Ges. _____ Vers.-Nr. _____

1.7 Bei Schäden an Fußbodenbelägen

Wer hat den Belag angeschafft? Gebäudeeigentümer Wohnungseigentümer Mieter

Um welchen Belag handelt es sich? Material _____

Wie ist der Fußbodenbelag verlegt? lose verklebt gespannt

Wie ist der Unterboden beschaffen? Estrich Holzdielen Parkett, PVC

Sonstiges Material _____

1.8 Wer hat den Schaden verursacht? _____

1.9 Wenn durch Dritte verursacht: Wo besteht die Haftpflichtversicherung? Vers.-Ges. _____ Vers.-Nr. _____

1.10 Sind Sie Eigentümer der vom Schaden betroffenen Sache? Ja Nein, sondern _____

1.11 Sind die vom Schaden betroffenen Sachen noch anderweitig versichert? Ja Nein

(z.B. Anteilsversicherung, gleichartige Versicherung, Kfz-Versicherung, Glas, Reisegepäckvers.) Vers.-Ges. _____ Vers.-Nr. _____

1.12 Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt? Ja Nein teilweise _____ %

2. Ausführliche Schilderung des Schadenhergangs (evtl. gesondertes Blatt verwenden)

3. Feuer-/Blitzschäden

3.1 Bei Blitzschäden: Wo hat der Blitz das Gebäude getroffen? Schornstein Giebel Dach Antenne Sonstiges _____

3.2 Art/Umfang der Beschädigung? _____

4. Leitungswasserschäden (bitte vollständig ausfüllen)

Rohrbruch Offenlassen von Hähnen, Brausen, Ventilen u. dgl.
 Frost Platzen von Verbindungsschläuchen
 Bruch von Heizkörpern, Boilern od. ähnlichen Armaturen Schadhafte Wasch- u. Geschirrspülmaschinen einschließlich der Zu- und Ableitungen
 defekte Dichtungen, Ventile, Muffen o.ä.
 Verstopfung von Leitungen o.ä.

Welche Wasserversorgungsanlage wurde vom Schaden betroffen?

Kaltwasserversorgung
 Warmwasserversorgung
 Abwasserleitungen im Gebäude
 Abwasserleitungen unter dem Kellergeschossfußboden bzw. auf dem Grundstück
sonstige: _____

4.1 War die Wohnung/das Gebäude wegen Urlaub, Betriebsstilllegung, Umbauarbeiten, Verkauf od. ä. unbenutzt? Ja Nein

Wie lange? vom _____ bis _____

Falls ja, beantworten Sie bitte die folgenden Fragen:

Wurden die Räume beaufsichtigt? Ja Nein

War der Raum, in dem der Schaden entstand, beheizt? Ja Nein

Waren die wasserführenden Anlagen abgesperrt? Ja Nein

Waren die angrenzenden Räume beheizt? Ja Nein

