

# 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

**5. Sturm- und Hagelschäden**

- 5.1 Sind gleichartige Schäden in der Nachbarschaft zur gleichen Zeit eingetreten?  Ja  Nein
- 5.2 Welche provisorischen Schadenminderungsmaßnahmen wurden getroffen?  
\_\_\_\_\_
- 5.3 Ist Regen, Schnee oder Hagel durch nicht geschlossene Fenster oder andere nicht geschlossene Öffnungen eingedrungen?  Ja  Nein
- 5.4 Wurden durch die unmittelbare Einwirkung des Sturmes an der Außenseite des Gebäudes / auf dem Versicherungsgrundstück angebrachte Sachen zerstört oder beschädigt?  Ja  Nein

**6. Einbruchdiebstahl und Beraubungsschäden**

- 6.1 Wie ist der Täter eingedrungen und welche Einbruchmerkmale sind sichtbar? \_\_\_\_\_
- 6.2 Aus welchen Behältnissen wurden Bargeld, Wertpapiere, Sparbücher, Gold-, Silber- oder Schmucksachen entwendet?  
\_\_\_\_\_
- 6.3 Waren sie verschlossen?  Ja  Nein Wo war der Schlüssel? \_\_\_\_\_
- Wichtiger Hinweis:** Bei einem Einbruchdiebstahl oder Raub müssen Sie unverzüglich ein Verzeichnis der abhanden gekommenen versicherten Sachen beim Versicherer und der Polizei vorlegen. Tun Sie dies vorsätzlich gar nicht oder verspätet, so können Sie Ihren Versicherungsschutz verlieren. Bei grob fahrlässiger Verletzung dieser Obliegenheiten (verspätete Einreichung oder gar nicht) kann die Entschädigung anteilig in einem der Schwere der Schuld entsprechenden Verhältnisses gekürzt werden.  
Eventuelle Reste und beschädigte Sachen müssen bis zur ausdrücklichen Freigabe durch die Versicherung aufbewahrt werden.

**7. Glasbruchschäden** (Welche versicherten Sachen sind beschädigt?)

- 7.1 Art der Scheibe (Fenster, Tür, Schrank, o.ä.) \_\_\_\_\_ Größe \_\_\_\_\_ cm x \_\_\_\_\_ cm
- 7.2 Glasart (Iso, Kunststoff, Normal, Sicherheitsglas) \_\_\_\_\_

**8. Schadennachweise** (Bitte genaue Angaben. Gegebenenfalls Anlageblatt benutzen)

Betroffene Sachen (Gebäude / Gegenstand)	Schadenumfang und Art der Beschädigung	Anschaffungsjahr	Wiederbeschaffungspreis: EUR	Wert nach dem Schaden: EUR	Schadenhöhe: EUR

Reparatur erfolgt in Eigenleistung (Stundenzahl und Stundenlohn angeben)  Rechnungen  KVA  liegen bei  werden nachgereicht

**Zahlung**  Verrechnungsscheck  Überweisung auf das nachstehende Konto  an Rechnungsaussteller

Kontoinhaber \_\_\_\_\_ Bankleitzahl \_\_\_\_\_  
 Bank Name und Ort \_\_\_\_\_ Konto-Nr. \_\_\_\_\_  
 IBAN \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_

Sie sind verpflichtet, wahre und vollständige Angaben zu machen. Eine Nichtbeachtung dieses Verhaltens (Obliegenheit) hat für Sie die folgenden Konsequenzen: Verletzen Sie eine der Obliegenheiten vorsätzlich, sind wir nicht zur Leistung verpflichtet.

Verletzen Sie eine der Obliegenheiten grob fahrlässig, sind wir berechtigt, unsere Leistungen in einem der Schwere des Verschuldens entsprechenden Verhältnis zu kürzen. Ist im Falle der vorsätzlichen oder grob fahrlässigen Verletzung der Obliegenheiten diese weder für den Eintritt oder die Feststellung des Versicherungsfalles, noch für die Feststellung oder den Umfang unserer Leistungspflicht ursächlich, bleiben wir zur Leistung verpflichtet. Letzteres gilt jedoch nicht für den Fall, dass Sie arglistig gehandelt haben.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift des Versicherungsnehmers: \_\_\_\_\_

**Stellungnahme des Vermittlers:**

Haben Sie den Schaden besichtigt und sich vom Umfang überzeugt?  Ja  Nein Falls nein, warum nicht? \_\_\_\_\_

Reicht die derzeitige Versicherungssumme aus?  Ja  Nein Falls nein, wie hoch müsste sie sein? \_\_\_\_\_

Vertrag neu geordnet?  Ja  Nein Falls nein, warum nicht? \_\_\_\_\_

Entschädigungsvorschlag \_\_\_\_\_ €

Sind Besonderheiten zu beachten?  Ja  Nein Welche? \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift des Vermittlers: \_\_\_\_\_

Produkt	Beginn	Versicherungssumme	Sonstiges