

Schadenanzeige Sachversicherung

Schaden-Nr. (falls bekannt): _____

Bitte zurück per Telefax an +49 (0)931 98 00 70-23 oder E-Mail an schadenabteilung@dittmeier.de

Versicherungsnehmer

Anschrift:

Ansprechpartner

Vorname, Name:

Telefon:

Telefax:

E-Mail:

Schadentag:

Uhrzeit:

Schadenort:

Schadenart: ☐ Feuer ☐ Hagel ☐ Glas ☐ Sturm ☐ Leitungswasser ☐ Einbruch-Diebstahl ☐ Überspannung/Blitz
☐ Sonstiges: _____

Allgemeine Angaben zum Schaden

Kurze Schadenschilderung:

Polizeiliche Meldung: ☐ Ja ☐ Nein

Voraussichtliche Schadenhöhe: _____ €

Aktenzeichen/Anschrift der Polizeidienststelle:

Was wurde beschädigt/entwendet?

Reparaturkosten / Wiederbeschaffungspreis? _____ €

Bei Einbruchschaden

Sind Einbruchmerkmale vorhanden? ☐ Nein ☐ Ja, (bitte auflisten): _____

Wie waren die Fenster/Türen gesichert?

Bei Diebstahl von Bargeld, Wertpapieren, Schmuck

Waren die Sachen in Behältnissen aufbewahrt ?

☐ Nein ☐ Ja, (bitte auflisten): _____

Waren die Behältnisse verschlossen/gesichert? ☐ Nein ☐ Ja

Bei Leitungswasserschäden

Art der Leitung: ☐ Kaltwasser ☐ Warmwasser ☐ Heizungsleitung ☐ Abwasserrohr ☐ Sonstige: _____

☐ innerhalb des Gebäudes ☐ außerhalb des Gebäudes ☐ auf dem Grundstück ☐ außerhalb des Grundstücks

Schadenursache: ☐ Rohrbruch ☐ Frost ☐ Rost ☐ Verstopfung ☐ Überlaufen ☐ Sonstige: _____

Bei Glasschäden

Wie groß ist die vom Schaden betroffene Scheibe (Breite x Höhe in cm)? _____ x _____ cm

Aus welcher Glasart besteht diese Scheibe?

Bei Blitzschlagschäden

Wo hat der Blitz eingeschlagen? ☐ Versicherungsgrundstück ☐ Nachbarschaft

Es handelt sich um einen ☐ direkten ☐ indirekten Blitzeinschlag

Welche Spuren hat der Blitz hinterlassen?

Bei Sturmschäden

Sind in der Umgebung des Schadenortes andere Sturmschäden entstanden? ☐ Ja ☐ Nein

Wenn „Ja“, welche:

Bei Sachschäden

☐ Fotos anbei ☐ Anschaffungsrechnung anbei

Was ist beschädigt?

Anschaffungsjahr ca.: _____ Anschaffungspreis ca.: _____ € Schadenhöhe ca.: _____ €

Bankverbindung für Entschädigungsüberweisung

Kontoinhaber (Vorname, Name):

Geldinstitut:

BIC:

IBAN:

Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt? ☐ Ja ☐ Nein

Ort, Datum



Unterschrift