

## Schadenanzeige – Gewerbliches Geschäft – Gebäude/Inhalt

Versicherungs-  
nehmer(in)

Name, Vorname/Firma \_\_\_\_\_  
 Postanschrift: Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_  
 PLZ \_\_\_\_\_ Wohnort \_\_\_\_\_  
 Telefon, Fax, E-Mail \_\_\_\_\_  
 Art des Betriebes/Geschäftes/Berufs \_\_\_\_\_

- Brand/Blitzschlag/Explosion  
 Leitungswasser  
 Einbruchdiebstahl/Raub/Vandalismus  
 Betriebsunterbrechung  
 Sturm/Hagel/Elementar

**Besitzverhältnisse** Betrieb: Eigentümer  Pächter  **Gebäude:** Eigentümer  Pächter/Mieter

Schadenort

PLZ, Ort, Land \_\_\_\_\_  
 Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

Wichtige  
Hinweise

**Die beschädigten Gegenstände müssen bis zur vollständigen Regulierung aufbewahrt werden.  
 Bitte deutlich, ausführlich, vollständig und wahrheitsgemäß ausfüllen; vorher die „Schlußerklärung“ beachten.  
 Striche gelten als Verneinung. Bei Beträgen DM oder EUR streichen.**

Allgemeine  
Fragen

Wann ist der Schaden entstanden? Datum  Uhrzeit   
 Wann wurde der Schaden bemerkt? Datum  Uhrzeit   
 Wer hat den Schaden bemerkt?   
 Wann wurde der Schaden der Polizei gemeldet? Datum  Uhrzeit   
 (Nur bei Brand, Explosion, Diebstahl und Beraubung zu beantworten) Polizeidienststelle  Tgb.-Nr.   
 Wo ist der Schaden entstanden?  Ein-  Mehrfamilienhaus  te Etage  Wohnung  Dachboden  
 Betriebsgebäude  Lager  Halle  Verkaufsräume  
 Keller  Laden  Behältnisse  
 sonst.   
 Waren Gebäude oder Räume zur Zeit des Schadens unbewohnt oder nicht genutzt?  nein  ja, seit  Grund   
 Wodurch ist der Schaden entstanden?  Brand  Blitzschlag  Explosion  Elektrizität (z. B. Kurzschluß)  
 Einsteigen  Einschleichen  Verwendung falscher Schlüssel  Einbruch  
 Verwendung von Nachschlüsseln  Beraubung  Rohrbruch  Frost  
 Sturm  Betriebsunterbrechung  sonst.   
 Woran ist der Schaden entstanden?  Gebäude  Betriebseinrichtung  Waren/Vorräte  Hausrat  
 sonst.   
 Wie hoch ist ungefähr der Schaden?  DM/EUR  
 Welche Maßnahme wurde zur Verhinderung einer Schadenvergrößerung vorgenommen?   
 Befanden sich die vom Schaden betroffenen Sachen ständig oder nur vorübergehend am Schadenort?  ständig  vorübergehend, seit  Grund   
 Wer ist der Eigentümer der Sachen?  ich/wir  sonst. (Name/Anschrift)   
 als  Besucher  Betriebsangehöriger  Untermieter  Mieter  
 sonst.   
 Besteht häusliche Gemeinschaft?  nein  ja  
 Waren die vom Schaden betroffenen Sachen auch noch anderweitig versichert? (z. B. Hausratversicherung des Mieters)  nein  ja Gesellschaft   
 Versicherungs-Nr.   
 Ist Fußbodenbelag betroffen?  nein  ja, Art des Belages   
 Wie ist er verlegt?  lose  ganzflächig verklebt  am Rande verklebt (Klebeband)  verspannt  
 Worauf liegt der Belag?  Estrich  Parkett  sonst.   
 Vom Mieter eingebracht?  nein  ja



<b>Einbruch- diebstahl- schaden/ Raub/ Vandalismus</b>	In welches Gebäude und/oder in welchen Raum wurde eingedrungen?	<input type="text"/>				
	In welches Geschoß?	<input type="checkbox"/> Keller	<input type="checkbox"/> Erdgeschoß	<input type="checkbox"/> <input type="text"/> Obergeschoß		
	An welcher Stelle wurde in die versicherten Räume eingedrungen?	<input type="checkbox"/> Haustür	<input type="checkbox"/> Kelleraußentür	<input type="checkbox"/> Terrassentür	<input type="checkbox"/> Balkontür	<input type="checkbox"/> Schaufenster
		<input type="checkbox"/> Kellerfenster	<input type="checkbox"/> Fenster	<input type="checkbox"/> Wohnungstür	<input type="checkbox"/> Ladeneingangstür	
		<input type="checkbox"/> sonst.	<input type="text"/>			
	Sind Einbruchspuren vorhanden?	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, Art der Beschädigung <input type="text"/>			
	Welche Sicherungen sind an der Eindringstelle vorhanden?	<input type="checkbox"/> Zylinder-(Sicherheits-)Schloß, Marke	<input type="text"/>			
		<input type="checkbox"/> einfaches Schloß	<input type="checkbox"/> Schloß mit mehreren Zuhaltungen			
		<input type="checkbox"/> Innenriegel	<input type="checkbox"/> Rolladen	<input type="checkbox"/> Rolladen, verschließbar		
		<input type="checkbox"/> Holzblenden	<input type="checkbox"/> Gitter	<input type="checkbox"/> Alarmanlage		
		Sonstiges	<input type="text"/>			
	Falls keine Einbruchspuren vorhanden sind: Wie sind die Täter vermutlich eingedrungen?	<input type="text"/>				
	Bei Diebstahl von Bargeld, Wertpapieren, Sparbüchern, Brief- und Wertmarken usw.: Waren die Sachen in Behältnissen aufbewahrt? Falls nein, wo befanden sie sich?	<input type="checkbox"/> ja, in	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> nein		
	<input type="checkbox"/> Tresor	<input type="text"/> kg	<input type="checkbox"/> eingemauert	<input type="checkbox"/> mehrwandige Tür		
	<input type="checkbox"/> sonst.	<input type="text"/>				
Waren die Behältnisse gegen Wegnahme gesichert?	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, durch <input type="text"/>				
Waren die Behältnisse verschlossen?	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja				
Wie wurden die Behältnisse vom Täter geöffnet?	<input type="checkbox"/> aufgeschlossen	<input type="checkbox"/> aufgebrochen				
	<input type="checkbox"/> sonst.	<input type="text"/>				
Wo befanden sich alle Schlüssel zu den geöffneten Behältnissen?	<input type="text"/>					
<b>Leitungswasser- schaden</b>	Wodurch ist der Leitungswasserschaden entstanden (Ursache)?	<input type="checkbox"/> Rohrbruch	<input type="checkbox"/> Verstopfung	<input type="checkbox"/> Überlaufen	<input type="checkbox"/> Frost	
		<input type="checkbox"/> sonst.	<input type="text"/>			
	Aus welcher Installation ist das Wasser ausgetreten?	<input type="checkbox"/> Kaltwasserleitung	<input type="checkbox"/> Warmwasserleitung			
		<input type="checkbox"/> Heizungsleitung	<input type="checkbox"/> Abwasserrohr			
		<input type="checkbox"/> sonst.	<input type="text"/>			
	Wo befindet sich die Schadenstelle?	<input type="checkbox"/> Keller	Lagerhöhe über Erdgleiche	<input type="text"/>	cm	
		<input type="checkbox"/> im <input type="text"/> Geschoß	<input type="checkbox"/> Raumbezeichnung <input type="text"/>			
Außerhalb des versicherten Gebäudes?	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, und zwar		<input type="checkbox"/> im Erdreich unterhalb des Kellerbodens		
	<input type="checkbox"/> auf dem Grundstück	<input type="checkbox"/> außerhalb des Grundstücks, nämlich				
	<input type="text"/>					
Wie weit hat sich das Wasser ausgebreitet?	Anzahl der Räume	<input type="text"/>	Anzahl der Geschosse	<input type="text"/>		
Was das Gebäude/die Wohnung/der Raum beheizt?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein, weil <input type="text"/>				
<b>Sturm-/ Hagel-/ Elementar- schaden</b>	Waren die vom Schaden betroffenen Fenster/Türen bei Eintritt des Schadens fest geschlossen?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein, weil <input type="text"/>			
	Sind in der näheren Umgebung des Schadenortes noch andere Sturmschäden entstanden?	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, nämlich <input type="text"/>			
	Falls Sturmschäden an außen am Gebäude angebrachten Anlagen und dergleichen entstanden sind, welche Anlagen sind beschädigt:	<input type="checkbox"/> Einzelantenne	<input type="checkbox"/> Gemeinschaftsantenne	<input type="checkbox"/> Gefahrenmeldeanlagen		
		<input type="checkbox"/> Beleuchtungsanlage	<input type="checkbox"/> Markisen	<input type="checkbox"/> Schilder	<input type="checkbox"/> Schutz-, Trennwände	
	<input type="checkbox"/> sonst.	<input type="text"/>				
<b>Bei Elementarschäden bitte ausführliche Schilderung!</b>						
<b>BU-Schäden</b>	Besteht ein Betriebsunterbrechungs- versicherungsvertrag?	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> Versicherer	<input type="text"/>	
		<input type="checkbox"/> Vers.-Nr.	<input type="text"/>			
	<b>Außerdem sind, sofern dieser Vertrag bei der VHV besteht, folgende Angaben erforderlich:</b>					
	Wann begann die Unterbrechung des Betriebes?	<input type="text"/>				
	Dauer der Unterbrechung ca.?	<input type="text"/>				
Welcher Anteil (%) der Produktion wird von der Unterbrechung betroffen?	<input type="text"/>					
In welchem Ausmaß und durch welche Maßnahmen kann die Unterbrechung gemindert werden (z. B. Provisorium, Überstunden, Lagerbestandsminderung)?	<input type="text"/>					

