



AGENTUR-NR. \_\_\_\_\_

## PDF-DOWNLOAD

EINFACH • GENIAL • VERSICHERT

### SCHADENSMELDUNG EINBRUCHDIEBSTAHL & RAUB

#### Schadenstechnische Angaben I.

**Vermutliche Schadenhöhe?** (Schäden von mehr als EUR 1.500 sind vorab telefonisch an STEIN & STEIN zu melden!)

bis EUR 250    bis EUR 500    bis EUR 1.000    bis EUR 1.500    bis EUR 2.500    höher

Bei wesentlichen Änderungen ist eine unverzügliche Benachrichtigung der Gesellschaft erforderlich!

**Wann haben Sie den Schaden bemerkt?**

am \_\_\_\_\_ Uhrzeit \_\_\_\_\_

**Welche Polizeibehörde bearbeitet den Vorgang?**

Behörde \_\_\_\_\_ Tagebuch- Nr. \_\_\_\_\_

#### Schadenursache:

**Einbruchdiebstahl durch?**

Tür gesichert mit  einfachem Schloss    Sicherheitsschloss   Schloss war betätigt    Nein    Ja  
 Fenster    Gitter    Rollläden    ungeschützt    Sonstige Sicherungen

**Welche Beschädigungen sind an den Öffnungen, durch die der Einbruchdiebstahl erfolgte, entstanden?**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Einbruch in Schaufenster    Mutwillige Zerstörung, Vandalismus    Diebstahl von Kfz. Inhalt  
 Einbruch in Schaukästen, Vitrinen    Diebstahl von Wäsche auf der Leine Gartenmöbel, Gartengeräte  
 Raub innerhalb eines Gebäudes, Grundstücks    Raub auf Transportweg

**Wann und von wem wurden die Versicherungsräume zuletzt kontrolliert?**

(bei Wohnräumen auch angeben, ob und seit wann sie unbewohnt waren).

Alarmanlage vorhanden, funktioniert    Nein    Ja, weil \_\_\_\_\_

**Wurden Bargeld, Münzen, Wertpapiere, Schmuck, Briefmarken und andere Wertsachen gestohlen?**

Nein    Ja

**In welchen Behältnissen befanden sich diese Sachen?**

\_\_\_\_\_

**Waren die Behältnisse verschlossen?**

Nein    Ja

**Wo befanden sich die dazugehörigen Schlüssel?**

\_\_\_\_\_



**PDF-DOWNLOAD**

EINFACH • GENIAL • VERSICHERT

**SCHADENSMELDUNG EINBRUCHDIEBSTAHL & RAUB**

**Schadenstechnische Angaben II.**

**Bei Schäden ausserhalb der Versicherungsräume**

Befanden sich die Sachen vorübergehend oder ständig ausserhalb der Versicherungsräume

vorübergehend seit wann \_\_\_\_\_ Grund \_\_\_\_\_  
 ständig seit wann \_\_\_\_\_ Grund \_\_\_\_\_

**Bei Diebstahl aus Kfz.**

Wo war das Kfz abgestellt?

auf der Strasse  auf bewachtem Parkplatz  in einer verschlossenen Garage  
 in einer Sammelgarage  in einem Parkhaus  
 auf unbewachtem Parkplatz  auf einem allseitig umschlossenen Hofraum  
 \_\_\_\_\_

War das Kfz abgeschlossen?

Nein  Ja  
 Aufbruchspuren (Rechnung der Kfz-Werkstatt bitte beilegen)

Wann wurde das Kfz abgestellt?

Datum \_\_\_\_\_ Uhrzeit \_\_\_\_\_

Wann sollte es wieder benutzt werden?

Datum \_\_\_\_\_ Uhrzeit \_\_\_\_\_

**Bei Hausratschäden**

Wo wohnen Sie?

Einfamilienhaus  Reihen-/Doppelhaus  Mehrfamilienhaus

Wie gross ist Ihre Wohnung? \_\_\_\_\_ Anzahl der Räume \_\_\_\_\_ insgesamt qm/2 \_\_\_\_\_

Verzeichnis der vom Schaden betroffenen Sachen (bei grösseren Schäden bitte gesondertes Blatt verwenden)

Bitte senden Sie unverzüglich eine genaue Aufstellung der gestohlenen Sachen an die Polizei, um Ihren Versicherungsschutz nicht zu gefährden!

St	Gegenstand	Eigentümer	Z / B / A*	Alter/Jahre	Wiederbeschaffungswert (DM)

\* Z = zerstört, B = beschädigt, A = abhanden gekommen



AGENTUR-NR. \_\_\_\_\_

## PDF-DOWNLOAD

EINFACH • GENIAL • VERSICHERT

### SCHADENSMELDUNG EINBRUCHDIEBSTAHL & RAUB

#### Schadenstechnische Angaben III.

##### Mehrwertsteuer

Können Sie für die vom Schaden betroffenen Sachen bei der Wiederbeschaffung/Reparatur Vorsteuer abziehen?

Nein  Ja

##### Besteht für die vom Schaden betroffenen Sachen noch anderweitig Versicherungsschutz?

Nein  Ja

<input type="checkbox"/> Einbruch	bei _____	Vers.-Nr. _____	Ansprüche gestellt?	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja
<input type="checkbox"/> Raub	bei _____	Vers.-Nr. _____	Ansprüche gestellt?	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja
<input type="checkbox"/> Glas	bei _____	Vers.-Nr. _____	Ansprüche gestellt?	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja
<input type="checkbox"/> Reisegep.	bei _____	Vers.-Nr. _____	Ansprüche gestellt?	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja

##### Waren Sie bereits früher (letzte 5 Jahre) von Glasschäden betroffen?

Nein  Ja Anzahl \_\_\_\_\_ Jahr \_\_\_\_\_

##### Wenn Entschädigungen geleistet wurden, wie hoch waren diese?

Gesellschaft \_\_\_\_\_

Entschädigung ca. EUR \_\_\_\_\_

Ich versichere, dass alle Angaben in dieser Schadenanzeige den Tatsachen entsprechen. Es ist mir bekannt, dass unwahre oder bewusst unvollständige Angaben zur Versagung des Versicherungsschutzes führen, auch wenn dem Versicherer durch diese Angaben kein Nachteil entsteht. Für die Richtigkeit bin ich allein verantwortlich, auch wenn eine andere Person die Schadenanzeige ausgefüllt hat. Ich verpflichte mich, sofort der Gesellschaft Bescheid zu geben, wenn gestohlene oder abhanden gekommene Sachen wiedergefunden werden oder wenn ich etwas über den/die Täter oder den Verbleib der Sachen erfahre.

\_\_\_\_\_  
(Ort/ Datum/ Unterschrift)