

Schadenhotline 0 18 05/12 34 56 und Telefaxnummer 0 18 05/25 25 27 (0,12 Euro je Minute)

- Direktion
- Schadenzentrum **München**
- Schadenzentrum **Nürnberg**
- Schadenzentrum **Regensburg**
- Schadenzentrum **Saarland/Pfalz**

Postanschrift
80530 München
81501 München · Postfach 90 01 35
90003 Nürnberg · Postfach 13 46
93002 Regensburg · Postfach 10 02 43
66026 Saarbrücken · Postfach 10 26 62

Besucheradresse
Maximilianstraße 53
Frankenthaler Straße 5 – 9
Steinbühler Straße 4 – 6
Hermann-Köhl-Straße 2
Mainzer Straße 32 – 34

Schadenmeldung Einbruchdiebstahl/Raub

Schadennummer (in allen Zuschriften bitte angeben)

Versicherungsnummer

Bitte beantworten Sie jede Frage wahrheitsgemäß und so genau wie möglich. Beachten Sie, dass bewusst unwahre oder unvollständige Angaben den Verlust des Versicherungsschutzes zur Folge haben. Das kann auch der Fall sein, wenn die bewusst unwahren oder unvollständigen Angaben für die Schadenfeststellung folgenlos geblieben sind und wenn uns dadurch kein Nachteil entsteht.

Versicherungsnehmer (VN)

Name, Vorname

Geburtsdatum

Beruf

Straße, Hausnummer

Firmenzweig

Postleitzahl, Ort

Firmengründung

Für Rückfragen: bitte Telefon mit Vorwahl

tagsüber

abends

Fax privat

Geschäft

e-mail

Schadenbeschreibung

Wie hoch schätzen Sie den Schaden?

bis 5 000 €

über 5 000 €

ca.

€

Schadentag / Zeitraum / Uhrzeit

Schadentag

Zeitraum

Uhrzeit

 Uhr

Wo ist der Schaden entstanden?

Ort, Straße, Hausnummer, Gebäude, Raum, Etage,
Position laut Versicherungsschein

Bitte gehen Sie bei der Schadenschilderung besonders
auf folgende Punkte ein:

Wie ist der Schaden entstanden?

Welche Türen, Fenster oder Behältnisse wurden aufgebrochen?

Welche Ein-/Aufbruchspuren sind vorhanden?

Welche Sicherungen sind vorhanden?

(z. B. Rollläden, Einbruchmeldeanlage, Gitter)

Mit welchem Schloss sind diese Türen, Behältnisse ausgestattet?

War das Fenster gekippt oder geschlossen?

Wenn keine Spuren vorhanden sind:

Wie gelangte der Täter voraussichtlich hinein?

Sind Schlüssel zu diesem Schloss abhanden gekommen
und wenn ja, wieso wurde das Schloss nicht ausgetauscht?

Wer hat sonst noch dazu Schlüssel und wo wurden sie verwahrt?

Wie wurde die Beraubung ausgeführt?
 Wer wurde beraubt?
 In welcher Form wurde Gewalt angedroht oder angewandt?

Bei Diebstählen von Fahrrädern und aus Kraftfahrzeugen:
 Wie war das Fahrrad bzw. das Kfz zur Tatzeit gesichert?
 War das Kfz allseitig verschlossen?
 Wann wurde das Fahrrad bzw. das Kfz abgestellt?
 Wann wurde der Schaden entdeckt?

nein ja
 Tag _____ Monat _____ Jahr _____ Uhrzeit _____ Uhr
 Tag _____ Monat _____ Jahr _____ Uhrzeit _____ Uhr

Gibt es Zeugen des Vorgangs?

nein ja
 Name _____
 Anschrift _____

Wurde das Ereignis von der Polizei aufgenommen?
 Haben Sie Anzeige erstattet?

nein ja
 nein ja
 Dienststelle _____
 Sachbearbeiter _____
 Telefon _____ Tagebuchnummer _____

Ist der Schädiger/Täter bekannt?
 Wenn ja: Name, ggf. Anschrift

nein ja

Aufstellung der vom Schaden betroffenen Sachen

Bei den Gegenständen, die nicht Ihr Eigentum sind (z. B. Sachen von Besuchern, Mitarbeitern, geleaste, geliehene oder sicherungs-übereignete Sachen), nennen Sie uns bitte den Namen und die Adresse des Eigentümers. Wenn der Platz nicht ausreicht, verwenden Sie bitte ein eigenes Blatt.

Anzahl	Gegenstände (Marke, Typ, Modell)	Schadenumfang (genaue Beschreibung der Art und des Umfangs der Beschädigung/en)	Alter (Jahre)	Preis für gleichwertige Neuanschaffung €	Schaden, Reparatur-/Reinigungskosten €	Eigentümer

Bei Diebstahl von Bargeld:
 Wurde dieses in einem Behältnis aufbewahrt?

nein ja In welchem Behältnis? _____

War das Behältnis verschlossen?

nein ja Wie wurde es geöffnet? _____

Weitere Versicherungen

Bestehen für die betroffenen – eigenen oder fremden – Sachen noch anderweitige Versicherungen (z. B. eine Hausrat-, Reisegepäck-, Kfz-Kasko-, Geschäfts-, Elektronik- oder sonstige technische Versicherungen)? nein ja

Wer ist der Versicherungsnehmer?	Welcher Art ist die Versicherung?	Bei welchem Unternehmen besteht der Vertrag?	Unter welcher Versicherungsnummer?

Bei Hausratschäden

Wie groß ist die Wohnung und wieviele Personen leben dort?

Fläche Quadratmeter _____ Personen _____

Besteht nach dem Umsatzsteuergesetz die Berechtigung, Vorsteuer abzuziehen?

nein ja Höhe _____ %

Ihre Bankverbindung

Geldinstitut _____
 Kontonummer _____ Bankleitzahl _____

Die Hinweise zur Schadenmeldung (1. Seite oben) habe ich gelesen. Die Reste der beschädigten Gegenstände werde ich zur Schadenermittlung aufbewahren.

Ort, Datum _____

Unterschrift des Kunden (Versicherungsnehmer) _____

Fragen an den Kundenbetreuer

Wann wurde der Schaden bei Ihnen gemeldet?

Haben Sie den Schaden besichtigt?

nein ja

Was haben Sie veranlasst?

Ort, Datum _____

Unterschrift und Stempel des Kundenbetreuers _____