

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
- Schadendirektion Neustadt

Postanschrift
80530 München
81501 München · Postfach 90 01 35
90003 Nürnberg · Postfach 13 46
93002 Regensburg · Postfach 10 02 43
67429 Neustadt · Postfach 10 01 20

Besucheradresse
Maximilianstraße 53
Frankenthaler Straße 5 – 9
Steinbühler Straße 4 – 6
Hermann-Köhl-Straße 2
Hetzalgalerie 1

Schadenmeldung Glas

Schadennummer (in allen Zuschriften bitte angeben)

Versicherungsnummer

Bitte beantworten Sie jede Frage wahrheitsgemäß und so genau wie möglich. Bewußt unwahre oder unvollständige Angaben können auch dann den Verlust des Versicherungsschutzes zur Folge haben, wenn sie für die Schadenfeststellung folgenlos geblieben sind und wenn uns dadurch kein Nachteil entsteht.

Versicherungsnehmer (VN)

Name	Vorname	Beruf	
Straße, Hausnummer	Postleitzahl, Ort		
Für Rückfragen: bitte Telefon mit Vorwahl	tagsüber	abends	Fax
Bankverbindung	Kreditinstitut		
	Kontonummer	Bankleitzahl	
	e-mail		

Schadentag	Uhrzeit
------------	---------

Ort des Schadens (bitte Ort, Straße, Hausnummer, Gebäude und Raum angeben)	
-------------------------------------------------------------------------------	--

Nutzungsart des Gebäudes	<input type="checkbox"/> Einfamilienhaus	<input type="checkbox"/> Mehrfamilienhaus
	<input type="checkbox"/> andere Nutzung; welche?	

Bewohnen Sie das Haus allein? nein ja

Weitere Versicherungen

Besteht für den beschädigten Gegenstand noch anderweitig Versicherungsschutz? (z.B. Glas-, Sturm-, Hausrat-, Feuer-, Einbruchdiebstahlversicherung)

nein ja

Wenn ja:

• bei welchem Unternehmen? (Name und Anschrift)

• unter welcher Versicherungsnummer?

• in welcher Höhe?

 €

Sind Sie nach dem Umsatzsteuergesetz berechtigt, Vorsteuer abzuziehen?

nein ja, in Höhe von %

Gegenstand der Versicherung

Welche Scheibe/n / Gegenstände ist/sind zerbrochen?

Anzahl der beschädigten Scheiben / Gegenstände

Maße der beschädigten Scheibe/n in cm

Höhe / Länge	Breite	Stärke
--------------	--------	--------

Glasart und Beschaffenheit
(Kristallspiegel-, Dick-, Fenster-, Guß, Isolier-, Sicherheitsglas, polierte oder unpolierte Kanten, Ganzglaskonstruktion, gebogen, geätzt usw.)

Gehen die Sprünge durch die ganze Dicke des Glases?

nein ja

Ist nur die Oberfläche des Glases verschrammt, zerkratzt, abgesplittert oder ähnliches?

nein ja, wie?

Art der Verwendung

Fenster Schaufenster
 Außentüre Kochfeld
 Beleuchtungskörper Ganzglastüranlage

andere, welche?

War die Glasscheibe bemalt, beklebt oder mit Lichtfilterlack bestrichen oder künstlerisch bearbeitet?

nein ja, nämlich

Wurde eine Notverglasung angebracht?

nein ja, welche?

Gehört der beschädigte Gegenstand zu einer Wintergartenverglasung, Verandenverglasung?

nein ja, Gesamtfläche der Verglasung m²

Bitte geben Sie die Position an, unter der die zerbrochene Scheibe auf dem von uns erstellten Versicherungsschein angegeben ist.

Position

Wurde die Instandsetzung mit gleichwertigem Material und in gleichwertiger Ausführung vorgenommen?

nein ja

Wenn nicht, worin besteht die Verbesserung gegenüber der bisherigen Ausführung?

Beinhaltet die Glasrechnung außer Kosten für die zerbrochene Scheibe noch andere Kosten? (Rahmen, Beschriftungen, Entfernen von Gegenständen, z. B. Gerüst etc.)

nein ja, welche?

Welcher Anteil der Glasrechnung bezieht sich ausschließlich auf die Glasscheibe?

Nur bei Schäden an Werbeanlagen ausfüllen

Wo befindet sich die Werbeanlage?

Ladenfront Hauswand Dach

Bitte beschreiben Sie die beschädigte Werbeanlage (bitte gegebenenfalls beilegen: die Anschaffungsrechnung und eine Skizze der Werbeanlage, auf der die Schadenstelle gekennzeichnet ist)

Art der Beschädigung

Bruch der Kunststoffschalen Bruch der Abdeckung
 Bruch der Röhren Kabelbrand Trafoausfall

Schuldfrage

Wodurch wurde der Schaden verursacht?
(Unvorsichtigkeit, Fremdverschulden, Einbruch, Feuer, Explosion, Unwetter, Sturm und ähnliches – genaue Schilderung bitte gegebenenfalls auf einem Beiblatt)

Wer hat den Schaden verursacht?
(bitte Namen und Anschrift, bei Minderjährigen das Alter des Schadenverursachers und die Personalien der Erziehungsberechtigten angeben)

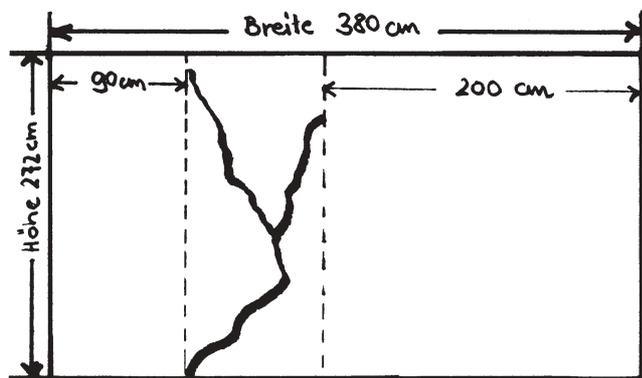
Ist der Schadenverursacher versicherte Person einer Haftpflichtversicherung?

nein ja

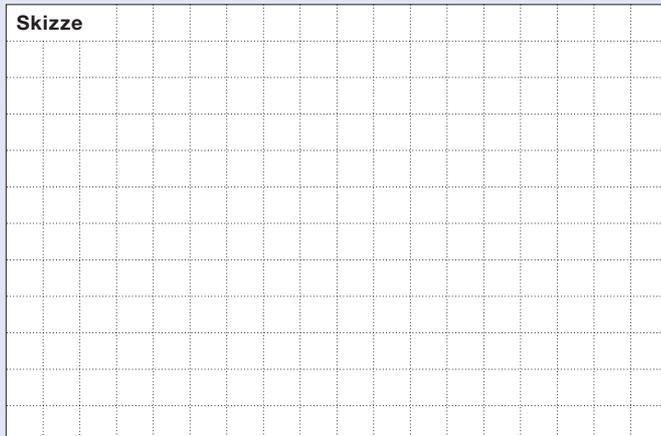
Wenn ja, bitte Namen, Adresse des Versicherungsunternehmens und Versicherungsnummer angeben.

Bitte zeichnen Sie eine Skizze, auf der die Abmessungen der beschädigten/zerbrochenen Scheibe/n/Gegenstände, der Verlauf der Sprünge und die Maße der Reststücke in cm angegeben sind.

Beispiel



Skizze



Die Hinweise zur Schadenmeldung (Vorderseite oben) habe ich gelesen.

Ort, Datum

Unterschrift des Kunden (Versicherungsnehmers)

Fragen an den Kundenbetreuer

Wann wurde der Schaden bei Ihnen gemeldet?

Haben Sie den Schaden besichtigt?

nein ja, was haben Sie veranlaßt?

Wenn die Schadenmeldung schriftlich erfolgte, bitte diesen Vordruck mit einsenden.

Ort, Datum

Unterschrift des Kundenbetreuers