

# Sach-Schaden

Vertretung- Nr. (Stempel)  
ggf. Aktenzeichen des VN / Makler

- Fax-Schadenmeldung (Seitenzahl inkl. dieser \_\_\_\_)
- Vertreter-Reparaturauftrag (bitte nicht faxen)
- Vertreter-Regulierung (bitte nicht faxen)
- Glas

Versicherungsschein-Nr. _____		Schadenort (Anschrift mit Postleitzahl) _____	
Schadentag, Datum _____	Uhrzeit _____	Straße, Haus-Nr. _____	
Versicherungsnehmer / in, Name _____		Geldinstitut _____	
Straße, Hausnummer _____		Bankleitzahl _____	Konto-Nr. _____ <input type="radio"/> privat <input type="radio"/> geschäftlich
PLZ, Ort _____		Kontoinhaber / in _____	
Telefon _____	Erreichbar von / bis _____	Fax _____	Versicherungsnehmer / in mit Vorsteuerabzug <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
_____ privat _____ Uhr	_____ Uhr	_____ privat _____	
_____ geschäftlich _____ Uhr	_____ Uhr	_____ geschäftlich _____	
_____ mobil _____ Uhr	_____ Uhr		

### Schadenursache / Schadenschilderung

- Unvorsichtigkeit (Versicherungsnehmer / Angehörige / Mitarbeiter)
- Fremdverschulden (Name, Anschrift) \_\_\_\_\_
- Sturm / Hagel (nicht Luftzug)
- Einbruch
- Feuer / Explosion
- andere Ursache, und zwar \_\_\_\_\_

### Verzeichnis der beschädigten Verglasung

Stückzahl _____	Glasart (z.B. Mehrscheiben-Isolier-, Spiegel-, Ornamentglas) _____	Maße in cm _____	<input type="radio"/> mit Rahmen <input type="radio"/> ohne Rahmen
_____	_____	_____	<input type="radio"/> mit Rahmen <input type="radio"/> ohne Rahmen

### Art der Beschädigung

- Zerschlagen (Sprung / Loch) der Scheibe
- Eintrübung (bei Mehrscheiben-Isolierverglasung)
- Kratzer / Schrammen
- Sonstiges, und zwar \_\_\_\_\_

### Wohnungsverglasung

Gebäudeart _____	<input type="radio"/> Einfamilienhaus <input type="radio"/> Mehrfamilienhaus	Lage der beschädigten Verglasung (z. B. Wohnzimmer, Flur, Keller) _____	
Verwendungszweck _____	<input type="radio"/> Fenster <input type="radio"/> Spiegel <input type="radio"/> Überdachung <input type="radio"/> Haustür <input type="radio"/> _____ - tür <input type="radio"/> Tischplatte _____ mm Dicke		
<input type="radio"/> Wintergarten- und Verandaverglasung mit _____ m <sup>2</sup> Gesamtverglasungsfläche	<input type="radio"/> andere Verwendungsart _____		
<input type="radio"/> Glaskeramik-Kochfläche _____	Herdfabrikat _____	Kochfeld-Typ _____	

### Gewerbliche und sonstige Verglasung

Betriebsart / Gewerbe (z.B. Tankstelle, Juwelier, Hotel) _____	Lage der beschädigten Verglasung (z.B. Büro, Werkhalle, Lager) _____		
Verwendungszweck _____	<input type="radio"/> Fenster <input type="radio"/> Tür <input type="radio"/> Ganzglastüranlage	<input type="radio"/> Schaufenster	
<input type="radio"/> Glasplatte _____ mm Dicke	<input type="radio"/> andere Verwendungsart, und zwar _____		
Oberflächenbearbeitung _____	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja, und zwar <input type="radio"/> Bemalung <input type="radio"/> Beschriftung <input type="radio"/> Lichtfilterlack-Beschichtung		

### Werbeanlagen (Bitte Skizze der Werbeanlage beifügen, Schadenstelle kennzeichnen)

Beschreibung der beschädigten Werbeanlage \_\_\_\_\_

Lage der beschädigten Werbeanlage _____	<input type="radio"/> Ladenfront <input type="radio"/> Hauswand <input type="radio"/> Dach	Art der Beschädigung _____	<input type="radio"/> Bruch der Röhren <input type="radio"/> Bruch der Abdeckung
<input type="radio"/> Sonstiges _____		<input type="radio"/> Sonstiges _____	
Reparaturauftrag _____	<input type="radio"/> erteilt <input type="radio"/> noch zu erteilen	<input type="radio"/> ausgeführt	
Beauftragte / gewünschte Reparaturfirma (Name, Anschrift) _____	Zahlung an _____	<input type="radio"/> Reparaturfirma <input type="radio"/> Versicherungsnehmer	
Notverglasung <input type="radio"/> ja, durch (Name, Anschrift) _____	<input type="radio"/> nein		
Besteht für die beschädigten Sachen noch anderweitig Versicherungsschutz? <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein			
Wenn ja, Name und Anschrift des Versicherers _____		Vers.-Nr. _____	
Wurden Vereinbarungen mit VN getroffen? <input type="radio"/> ja, welche <input type="radio"/> nein		Haben Sie den Schaden besichtigt? <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	