

# SCHADENANZEIGE SACHVERSICHERUNGEN



Postfach 10 16 33 41416 Neuss  
 Drususallee 81 41460 Neuss  
 Fon: 02131/17019-0 Fax: 02131/17019-19  
 info@tharra-partner.de www.tharra-partner.de

Brand  
 Einbruchdiebstahl  
 Leitungswasser  
 Sturm  
 Glas  
 Sonstige

Versicherungsnehmer:	Versicherer: _____
	VS-Nr.: _____
	Schaden-Nr.: _____
Unser Aktenzeichen:	Vermutliche Schadenhöhe in €

1.a) Wann trat der Schaden ein? Datum _____ Uhrzeit _____	1.b) Wann wurde der Schaden festgestellt? Datum _____ Uhrzeit _____
--	--

2.a) Wo ereignete sich der Schaden? (Ort, Straße, Haus-Nr., Raum, Etage)	2.c) Handelt es sich um ein Einfamilienhaus? Mehrfamilienhaus? Geschäftsgebäude? Wohn- /Geschäftsgebäude?
	2.d) Sind Sie Mieter? Eigentümer?
2.b) Was wurde vom Schaden betroffen? Hausrat Einrichtung u.Waren Gebäude	2.e) Wer hat den Schaden entdeckt?

3. Schadensmeldung am: _____ an: _____	4. Es wurde Anzeige erstattet am _____ bei der Polizeibehörde _____ AZ oder Tagebuch-Nr. _____
--	--

5. Wer hat den Schaden verursacht, bzw. haben Sie irgendwelche Mutmaßungen über den Täter?

6. Wessen Eigentum sind die vom Schaden betroffenen Sachen (Adresse und Telefonnummer)?

7.a) Der Eigentümer dieser Sachen lebt mit dem VN in häuslicher Gemeinschaft?	Ja	Nein
7.b) Der Eigentümer hat dem VN diese Sachen zum persönlichen Gebrauch überlassen?	Ja	Nein

8.a) Sind Bargeld, Wertpapiere, Sparbücher, Gold-, Silber-, Schmucksachen oder Sammlungen vernichtet oder gestohlen worden?	Ja	Nein
8.b) In welchem(n) Behältnis(sen) haben sich diese Sachen befunden?	_____	
8.c) War(en) das/die Behältnis(se) verschlossen?	Ja	Nein
8.d) War(en) das/die Behältnis(se) gegen Wegnahme gesichert? Wenn ja, wie? _____	Ja	Nein
8.e) Wo waren die Schlüssel? _____	_____	
8.f) Waren die Schmuck-, Gold-, Silbersachen außer Gebrauch? Wann wurden sie zuletzt getragen?	Ja	Nein

9.a) Sind die vom Schaden betroffenen Sachen noch anderweitig versichert?	Ja	Nein
9.b) Wenn ja, bitte Namen des Versicherers, Art und Höhe der Versicherung sowie Versicherungsschein-Nr. angeben: _____	_____	
9.c) Wurden für diesen Schaden dort bereits Ersatzansprüche gestellt?	Ja	Nein

10. Wie hat sich das Schadenereignis zugetragen? (Bitte eine ausführliche Schilderung, ggf. auf einem Beiblatt mit Skizze)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

11.a) Haben Sie wegen der vom Schaden betroffenen Gegenstände auch Ansprüche gegen Dritte?	Ja	Nein
11.b) Wenn ja, weshalb, gegen wen und in welcher Höhe? _____	_____	
11.c) Ggf. Name, Anschrift des Versicherers, Versicherungsschein-Nr.	_____	

