

Versicherung: _____ FEUER LEITUNGSWASSER
 Polizzenummer: _____ GLASBRUCH EINBRUCH DIEBSTAHL
 Schadennummer: _____ HAFTPFLICHT ELEMENTARSCHADEN

Versicherungsnehmer:	Telefon untertags:
Adresse:	Beruf:

Datum des Ereignisses:	Uhrzeit	Ort des Ereignisses
Welche Polizeistelle hat das Protokoll aufgenommen?		
Sachverhaltsschilderung (Darstellung des Versicherungsfalles)		
Wurden bereits von anderer Seite Ersatzansprüche gestellt?		
Wurde Auftrag zur Behebung des Schadens erteilt?		
Voraussichtlicher Gesamtaufwand für die Wiederherstellung:		
Wer verschuldete Ihrer Ansicht nach den Schaden? (Name, Anschrift, Alter)		
Wer ist Eigentümer der betroffenen Gegenstände?		
Welche Sachen sind vom Schaden betroffen? (Gebäude, Einrichtung, Bargeld)		
Bestehen für die betroffenen Gegenstände noch Verträge bei anderen Gesellschaften? (Versicherungssumme, Gesellschaft, Polizzenummer)		
Bei Schäden an Gebäudebestandteilen: Welche Gebäudeteile wurden beschädigt? (Alter von Malerei bzw. Tapeten angeben)		

GLASSCHADEN
Glassorte und Beschaffenheit (zum Beispiel Spiegel):
Anzahl und Dimensionen: Stückanzahl, Länge, Breite, Stärke
Befestigungsart
Welchen Verwendungszweck hatten die Scheiben (z. B. Auslage, Eingangstüre etc.):

HAFTPFLICHTSCHADEN

In welchem Verhältnis steht der Geschädigte (Verletzte) zu Ihnen?

In welchem Verhältnis steht der Verursacher des Schadens zu Ihnen?

Zeugen (Name, Anschrift, Telefonnummer):

LEITUNGSWASSERSCHADEN

Liegt ein Bruch eines Zu- oder Ableitungsrohres vor?

In welchem Jahr wurden die Wasserleitungen installiert?

Welche Reparaturen sind erforderlich?

In welchem Stockwerk und in welchem Raum ist der Defekt an der Wasserleitung oder dergleichen entstanden?

EINBRUCH - DIEBSTAHL

Wie waren die Behältnisse gesichert?

Haben Sie schon einmal einen Einbruchschaden erlitten?

In welchen Behältnissen wurden die versicherten Sachen aufbewahrt?

Sind Spuren gewaltsamen Eindringens erkennbar?

Wie waren die versicherten Räumlichkeiten gesichert?

Sonstige Bemerkungen:

Bestätigung der Sicherheitsbehörde:

Es wird bestätigt, dass unter der Zahl. am die vorstehende Anzeige erstattet wurde.

Amtssiegel und Unterschrift

Vorstehende Fragen wurden wahrheitsgetreu und nach bestem Wissen beantwortet. Ich ermächtige den Versicherer, Erhebungen durchzuführen, Auskünfte aller Art bei Personen und bei Polizei, Gerichten und Verwaltungsbehörden einzuholen, Einsicht in die Akte zu nehmen sowie Abschriften oder Auszüge daraus anzufertigen.

Ort & Datum

Unterschrift Versicherungsnehmer

ERGÄNZENDE ANGABEN UND EVENTUELL SKIZZE

Ort & Datum

Unterschrift Versicherungsnehmer