

# Schadenanzeige

## Einbruchdiebstahl einschließlich Beraubung

Bitte in Druckschrift oder mit Schreibmaschine ausfüllen

Versicherungsnehmer/Herrn/Frau/Firma  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Straße, Haus-Nr. oder Postfach

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

\_\_\_\_\_

Bitte zurücksenden an:

Telefon mit Vorwahl/Privat	Versicherungsschein-Nr.	Vertriebsdirektion	Vertretung
Telefon mit Vorwahl/Geschäftlich	Schadennummer	Schadendatum	Versicherungssumme

**Senden Sie bitte das vollständig ausgefüllte und von Ihnen unterschriebene Formular zusammen mit vorhandenen Belegen unverzüglich zurück. Eine unvollständige Beantwortung verzögert die Regulierung.**

**Unverbindliche Schadenhöhe**       bis 250,- EUR     500,- EUR     bis 1.000,- EUR     bis 1.500 EUR  
 bis 2.500,- EUR     5.000,- EUR     über 5.000,- EUR    ca. \_\_\_\_\_

Bei nachträglicher wesentlicher Erhöhung muss die Gesellschaft unverzüglich verständigt werden.

- Der Schaden entstand nur durch Einbruchversuch bzw. Beschädigungen ohne Entwendung von Gegenständen  
(In diesem Fall müssen die Fragen 7.-11. nicht beantwortet werden.)
- Der Schaden entstand durch Beraubung. (Beantworten Sie bitte die nachstehenden Fragen sinngemäß.)

	Antworten des Versicherungsnehmers												
<p>1. a) Schadenort (Ort, Straße, Nr.)</p> <p>b) Genaue Bezeichnung der vom Schaden betroffenen Räume mit Angabe des Stockwerkes</p> <p>c) Seit wann benutzen Sie die Räume?</p> <p>d) Betriebsart/Branche</p> <p>e) Ist das Versicherungsgebäude bewohnt?</p>	<p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p><input type="checkbox"/> nein    <input type="checkbox"/> ja, Anzahl der Wohnungen: _____</p> <p><input type="checkbox"/> während des Einbruches war niemand im Gebäude anwesend</p>												
<p>2. a) Wann wurde der Einbruch bemerkt?</p> <p>b) Von wem?</p> <p>c) Wann erhielten Sie (Versicherungsnehmer) Kenntnis?</p> <p>d) Wann und wie wurde der Schaden der Gesellschaft gemeldet?</p> <p>e) Wann wurde der Schaden der Polizei gemeldet?</p> <p>f) Bei welcher Polizeidienststelle?</p>	<p>Datum _____ Uhr</p> <p>_____</p> <p>Datum _____ Uhr</p> <p>Datum _____ Uhr</p> <p>_____</p> <p>Datum _____ Uhr</p> <p>Anschrift _____</p> <p>Telefon-Nr. _____ Tgb/Zk Nr. _____</p>												
<p>3. a) Wann wurde die zuletzt fällige Prämie bezahlt?</p> <p>b) Bestehen noch weitere Versicherungen bei uns?</p> <p>c) Bestehen für die vom Schaden betroffenen Sachen noch anderweitige Versicherungen – auch Gepäck-, Schmucksachen-, Glasversicherung usw.? (Bitte Versicherungsschein- Nr. und Gesellschaft angeben.)</p> <p>d) Haben Sie früher bereits Einbruchschäden erlitten? (Auch nicht versicherte Schäden oder Schäden unter einem anderen Firmennamen sind anzugeben.)</p>	<p>Datum _____</p> <p><input type="checkbox"/> nein    <input type="checkbox"/> ja: _____</p> <p><input type="checkbox"/> nein    <input type="checkbox"/> ja: _____</p> <p>_____</p> <p><input type="checkbox"/> nein    <input type="checkbox"/> ja, Anzahl: _____</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;">Datum</td> <td style="width: 25%;">Höhe</td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;">Versicherer</td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>DM/EUR</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>DM/EUR</td> <td>_____</td> </tr> </table>	Datum	Höhe		Versicherer	_____	_____	DM/EUR	_____	_____	_____	DM/EUR	_____
Datum	Höhe		Versicherer										
_____	_____	DM/EUR	_____										
_____	_____	DM/EUR	_____										



	Antworten des Versicherungsnehmers
9. a) Sind die Versicherungsräume mit einer Einbruchmeldeanlage überwacht? Name und Anschrift der Errichterfirma  b) Wurde die Einbruch meldeanlage beim Einbruch ausgelöst? (Wenn nicht, bitte den Grund angeben.)  c) Welcher Art war die Alarmierung und was bewirkte sie?	<input type="checkbox"/> nein (gleich zu Frage 10) <input type="checkbox"/> ja: _____ _____ _____ Tel.-Nr. _____ _____ _____ _____
10. a) In welchen Räumen haben Sie das Fehlen von Gegenständen infolge des Einbruches bemerkt?  b) Wurde auch Bargeld gestohlen?  c) Welche Personen außer Ihnen haben die Räume mit fehlenden Gegenständen nach dem Einbruch gesehen?  d) Welche Personen haben die Räume zuletzt vor dem Einbruch gesehen?	<input type="checkbox"/> in keinen <input type="checkbox"/> in folgenden _____ _____ <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, _____ DM/EUR _____ _____ _____
11. a) Wie haben Sie Art und Anzahl der gestohlenen Gegenstände festgestellt bzw. wie werden Sie das feststellen?  b) Sofern noch keine Schadenaufstellung vorliegt: Bis wann können Sie eine endgültige Aufstellung der gestohlenen Gegenstände liefern?	_____ _____ _____ Datum (§ 13, 1 e AERB): _____ _____
12. a) Haben Sie oder die Polizei einen Verdacht?  b) Wurde von jemand (auch Hausbewohner, Nachbarn oder Passanten) im Zusammenhang mit dem Einbruch etwas Auffallendes bemerkt?  c) Deutet das Vorgehen beim Einbruch auf eine gute Kenntnis der Räumlichkeiten oder der Sicherungsmaßnahmen hin?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja: _____ _____ <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja: _____ _____ <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja: _____ weil, _____ _____
13. Welche Maßnahmen haben Sie zur Verhütung weiterer Einbrüche getroffen oder geplant?	<input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> folgende: _____ _____
14. Sind Sie zum Vorsteuerabzug berechtigt (§ 15 UStG)?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja: _____
15. Wer ist Eigentümer der vom Schaden betroffenen Sachen?	_____

16. Ab einer voraussichtlichen Schadenhöhe von mehr als 5.000 EUR bitte hier eine Skizze des Schadenortes zeichnen. (Einbruch- und Ausbruchstelle, vom Schaden betroffene Räume und Abstellmöglichkeit für ein Fahrzeug zum Beuteabtransport kennzeichnen!)

