



Schadenanzeige – Gebäude und gewerblicher Inhalt –

Sturm **Hagel**

Versicherungsnehmer/Vorname, Name, Firmenbezeichnung

Straße, Haus-Nr.

PLZ, Ort, Ortsteil

Bitte zurücksenden an:

Telefon/Privat	Versicherungsschein-/Schaden-Nr.	Agentur/Makler
Telefon/Geschäftlich	Ansprechpartner	Versicherungssumme

Bitte senden Sie die Schadenanzeige unverzüglich zurück, damit wir Ihren Schadenfall schnell bearbeiten können.

Unverbindliche Schadenhöhe bis 500,- EUR bis 1.000,- EUR bis 2.500 EUR bis 5.000,- EUR bis 10.000,- EUR über 10.000 EUR ca. _____ EUR

Bei nachträglicher wesentlicher Erhöhung muss die Alte Leipziger unverzüglich, ggf. telefonisch, informiert werden.

1. Schadenort:	Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort, Ortsteil		
	<input type="checkbox"/> Ein- <input type="checkbox"/> Mehrfamilienhaus <input type="checkbox"/> Wohnung <input type="checkbox"/> _____ Etage <input type="checkbox"/> Dachboden <input type="checkbox"/> Keller <input type="checkbox"/> Nebengebäude <input type="checkbox"/> Garage <input type="checkbox"/> Betriebsgebäude <input type="checkbox"/> Laden <input type="checkbox"/> Lager <input type="checkbox"/> Im Freien <input type="checkbox"/> sonst:		
2. Wann ist der Schaden entstanden?	Datum	Uhrzeit	Wochentag
3. Wann und von wem wurde der Schaden bemerkt?	Datum	Uhrzeit	Name
4. Wann erhielten Sie von dem Schaden Kenntnis?	Datum	Uhrzeit	
5. Wann wurde der Schaden erstmalig gemeldet?	Datum	<input type="checkbox"/> mündlich	<input type="checkbox"/> schriftlich <input type="checkbox"/> telefonisch
Wem?	Name		
6. Waren Gebäude oder Räume zur Zeit des Schadens unbewohnt oder nicht genutzt?	<input type="checkbox"/> nein, <input type="checkbox"/> ja, seit: Grund:		
7. Was ist vom Schaden betroffen?	<input type="checkbox"/> Gebäude <input type="checkbox"/> Betriebseinrichtung <input type="checkbox"/> Waren/Vorräte <input type="checkbox"/> sonst:		
8. Wer ist Eigentümer dieser Sachen?	<input type="checkbox"/> Versicherungsnehmer <input type="checkbox"/> Betriebsangehöriger (gesonderter Fragebogen notwendig) <input type="checkbox"/> Leasinggesellschaft <input type="checkbox"/> sonst (Name, Anschrift):		
9. Sind Rechte Dritter betroffen?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar: <input type="checkbox"/> Versicherungsschein/-bestätigung <input type="checkbox"/> Grundschuld/Hypothek <input type="checkbox"/> sonst:		
10. Sind die vom Schaden betroffenen Sachen auch noch anderweitig versichert?	<input type="checkbox"/> nein, <input type="checkbox"/> ja, Gesellschaft: Versicherungsschein-Nr.:		
11. Sind Sie zum Abzug der MwSt. (§ 15 UStG) berechtigt?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, <input type="checkbox"/> ja, mit _____ %		
12. Wurden Sie – am Schadenort oder anderen Orten – von gleichen oder ähnlichen Schäden betroffen? (ggf. Beiblatt verwenden)	Datum	Höhe	Versicherer
	_____	_____ EUR	_____
	_____	_____ EUR	_____
	_____	_____ EUR	_____
13. Welche Maßnahmen wurden zur Eingrenzung des Schadens (Schadenminderung) getroffen? (z. B. Feuerwehreinsatz, Notabdeckung etc.)	_____		

14. SCHADENSCHILDERUNG

Kurze, jedoch eindeutige Schilderung über den Schadenhergang und über sonstige wichtige Umstände (evtl. auch Skizze)

15. Sind an Gebäuden in unmittelbarer Nachbarschaft?
Sturmschäden entstanden?
(ggf. Zeitungsberichte beifügen)

nein
 ja (Schäden bitte beschreiben):

Schäden am Dach

16. Wurde das Dach vom Schaden betroffen?

- Art des Daches?
- Art der Bedachung?
- Umfang der Beschädigung?
- Gerüst erforderlich?

- Voraussichtliche Reparaturkosten?

- Führen Sie die Arbeiten in Eigenregie aus?

nein ja
 Walmdach Satteldach Flachdach sonst:
 Ziegel Schiefer Eternit Dachpappe/Bitumen sonst:
 Fläche _____ m² Stückzahl der Ziegel, Schiefer etc.: _____

nein ja
_____ EUR (ggf. Kostenvoranschlag einreichen)

ja nein Stunden: _____ Material: _____ EUR (Belege beifügen)

Schäden an der Fassade

17. Wurde die Fassade vom Schaden betroffen?

- Art der Fassade?
- Umfang der Beschädigung?
- Ist ein Gerüst erforderlich?

- Voraussichtliche Reparaturkosten?

- Führen Sie die Arbeiten in Eigenregie aus?

ja nein
 Putz Schiefer Klinker sonst:
 Fläche _____ m² Stückzahl der Schiefer, Klinker etc.: _____

nein ja
_____ EUR (ggf. Kostenvoranschlag einreichen)

ja nein Stunden: _____ Material: _____ EUR (Belege beifügen)

Sonstige Gebäudeschäden

18. Wurden andere Gebäudebestandteile betroffen?

Schornstein
 sonst:

19. Wurden außen angebrachte Sachen betroffen?

- Art der Beschädigung?

- Voraussichtliche Reparaturkosten?

- Führen Sie die Arbeiten in Eigenregie aus?

nein ja Einzel- Gemeinschaftsantenne Satellitenanlage Vordach
 Markise Sonnenkollektoren/Energiedach sonst:

_____ EUR (ggf. Kostenvoranschlag einreichen)

ja nein Stunden: _____ Material: _____ EUR (Belege beifügen)

Schäden innerhalb des Gebäudes

20. Wo sind die Beschädigungen an Decken und Wänden entstanden?

Etage/Bereich:

21. Art der Deckenverkleidung?

- Wer hat die Deckenverkleidung eingebracht?
- Umfang der Beschädigung?

- Voraussichtliche Reparaturkosten?

- Führen Sie die Arbeiten in Eigenregie aus?

Farbanstrich Tapete Raufaser Abgehängte Decke
 sonst:
 Gebäude-/Wohnungseigentümer Mieter Pächter
 Flecken/Ränder sonst:

_____ EUR (ggf. Kostenvoranschlag einreichen)

ja nein Stunden: _____ Material: _____ EUR (Belege beifügen)

22. Art der Wandverkleidung?

- Anschaffungsjahr und Anschaffungspreis
- Wer hat die Wandverkleidung eingebracht?
- Umfang der Beschädigung?

- Voraussichtliche Reparaturkosten?

- Führen Sie die Arbeiten in Eigenregie aus?

Farbanstrich Tapete Raufaser Fliesen sonst:
Datum: _____ Preis EUR _____ je m²
 Gebäude-/Wohnungseigentümer Mieter Pächter
 Flecken/Ränder sonst:

_____ EUR (ggf. Kostenvoranschlag einreichen)

ja nein Stunden: _____ Material: _____ EUR (Belege beifügen)

Schäden an Fußböden

23. Art des Belages?

- Anschaffungsjahr und Anschaffungspreis
- Wie ist der Belag verlegt?
- Worauf liegt der Belag?

- Wer hat den Belag eingebracht?

- Umfang der Beschädigung?

- Art der Beschädigung?

- Voraussichtliche Reparaturkosten?

- Führen Sie die Arbeiten in Eigenregie aus?

PVC Parkett Teppichboden Teppichfliesen
 sonst:
Datum: _____ Preis EUR _____ je m²
 lose ganzflächig verklebt verspannt mit Klebestreifen fixiert
 Estrich/Beton PVC Parkett sonst:

Gebäude-/Wohnungseigentümer Mieter Pächter

Fläche/m²: _____

eingelaufen wellig verzogen verschmutzt verfärbt gerissen

_____ EUR (ggf. Kostenvoranschlag einreichen)

ja nein Stunden: _____ Material: _____ EUR (Belege beifügen)

