

**Schnellschadenanzeige      GEBÄUDE      - Fotos, falls vorhanden, bitte beifügen -**

Versicherungs-Nr.: \_\_\_\_\_ Objektnummer: \_\_\_\_\_

Versicherungsnehmer: Herr / Frau / Fam. / Firma

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Telefon / Fax: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnr.: \_\_\_\_\_ PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Postalische Ergänzung: \_\_\_\_\_

Konto-Nr.: \_\_\_\_\_ BLZ: \_\_\_\_\_

**( ) Eigentümer wohnt im Gebäude** – Falls nicht, bitte Anschrift des beschädigten Gebäudes

Straße, Hausnr.: \_\_\_\_\_ PLZ, Ort \_\_\_\_\_

**Schadensursachen:**
 Brand    Blitzschlag / Überspannung    Sturm       Einbruchdiebstahl    Glas  
 Hagel    Überschwemmung       Leitungswasser    Fahrraddiebstahl    Sonstiges: \_\_\_\_\_

Schadentag: \_\_\_\_\_ Wie hoch schätzen Sie den Schaden? Schadenshöhe? \_\_\_\_\_ €

Meldetag: \_\_\_\_\_ Meldung durch (z. B. Eigentümer, Mieter): \_\_\_\_\_

Nutzung des Gebäudes (z. B. Wohnhaus, Garage, Schuppen)? \_\_\_\_\_

 Vorsteuerabzugsberechtigt?       Nein    Ja  
 Wurden schon Handwerker beauftragt?       Nein    Ja

**Nur bei Sturm / Hagel ausfüllen:**

Schäden am Dach? \_\_\_\_\_ Schäden an der Fassade? \_\_\_\_\_

Sonstiges? \_\_\_\_\_

**Nur bei Überschwemmung ausfüllen:**

Wie gelangte das Wasser in das Gebäude? \_\_\_\_\_

Wie hoch stand das Wasser im Gebäude? \_\_\_\_\_

**Beschädigtes Geschoss:**       Untergeschoss    Erdgeschoss als:       Wohnräume    Geschäftsräume  
**Untergeschoss**       nicht ausgebaut    teilweise ausgebaut       vollständig ausgebaut

**Bei Brand- und Einbruchdiebstahlschäden:**

 Wurde der Schaden der Polizei gemeldet?    Nein    Ja      Polizei-Posten: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

**Bei allen Schäden ausfüllen:**

Wie entstand der Schaden? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Was wurde beschädigt? Kurze Beschreibung der Schäden: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Bemerkung: \_\_\_\_\_

Bewusst (vorsätzlich) unwahre oder unvollständige Angaben führen auch dann zum Verlust des Versicherungsschutzes, wenn dem Versicherer daraus kein Nachteil entsteht. Ich versichere, die vorstehenden Angaben nach bestem Wissen und Gewissen gemacht zu haben. Für die Richtigkeit übernehme ich die alleinige Verantwortung, auch wenn eine andere Person diese Angaben niedergeschrieben hat.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift des Versicherungsnehmers: \_\_\_\_\_