

# Schadenmeldung Sach ab 500 €



Zur Weiterleitung an Ihren Makler oder an die Conceptif, Barmbeker Str. 2-6, 22303 Hamburg  
 Fax: 040 696355-389, E-Mail: schaden@conceptif.de, Tel.: 040 696355-380

Versicherer

Policennummer

Schadennummer

## Versicherungsnehmer:

Vorname, Name

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

Telefon

E-Mail

## Um was für einen Schaden handelt es sich?

### Sparte

Hausrat

Wohngebäude

Gewerbe

### Schadenart

Brand, Blitzschlag, Explosion

Einbruch / Diebstahl

Beraubung

Leitungswasser

Sturm / Hagel

Elementar

Bei Fahrraddiebstahl und Glasbruch nutzen Sie bitte die ges. Schadenmeldungen.

**Bitte beantworten Sie sämtliche Fragen vollständig und wahrheitsgemäß. Vielen Dank!**

## Wann und wo ist der Schaden eingetreten?

Datum

Uhrzeit

Schadenort (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort, Stockwerk, Raum)

Ich bewohne ein(e)  Einfamilienhaus  Eigentumswohnung  Mietwohnung

Wohnfläche (qm)

Die Räume waren zum Zeitpunkt des Schadens bewohnt  Ja  Nein

Grund

Wann erhielt die Versicherung Kenntnis von dem Schaden?

Datum

Uhrzeit

Wann erhielt deren Vertreter Kenntnis von dem Schaden?

Datum

Uhrzeit

ggf. Name des Vertreters

## Schadenhergang und Schadenumfang (nur Sachschäden):

Was müssten Sie ausgeben, wenn Sie alle Hausratsgegenstände neu kaufen sollten?

Höhe ca.

Währung

Welche weiteren Versicherungen haben Sie bei uns abgeschlossen?

Wie ist der Schaden entstanden (bitte die bekannte oder mutmaßliche Ursache des Schadens genau schildern, ggf. Beiblatt verwenden)?








Folgende Gegenstände wurden vom Schaden betroffen (nach Möglichkeit Anschaffungsbelege beifügen):

| Anzahl               | Gegenstand<br>(bei Geräten bitte Art, Hersteller<br>und Fabriknummer angeben) | entwendet,<br>zerstört oder<br>beschädigt | Alter<br>(Jahre oder<br>Monate) | Neuwert Wieder-<br>beschaffungspreis<br>(Betrag / Währung) | Wert unter Berücksichtigung von Alter<br>und Abnutzung<br>vor dem Schaden<br>(Betrag / Währung) | Wert unter Berücksichtigung von Alter<br>und Abnutzung<br>nach dem Schaden<br>(Betrag / Währung) | Schadenhöhe bzw.<br>Reparaturkosten<br>(Betrag / Währung) |
|----------------------|---|---|---------------------------------|--|---|--|---|
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/>                      | <input type="text"/>            | <input type="text"/>                                       | <input type="text"/>  | <input type="text"/>   | <input type="text"/>                                      |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/>                      | <input type="text"/>            | <input type="text"/>                                       | <input type="text"/>  | <input type="text"/>   | <input type="text"/>                                      |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/>                      | <input type="text"/>            | <input type="text"/>                                       | <input type="text"/>  | <input type="text"/>   | <input type="text"/>                                      |

Sofern eine Reparatur möglich ist, bitte Kostenvorschläge einreichen.

## Eigentumsverhältnisse

|   |   |
|---|---|
| Wer ist Eigentümer der beschädigten Sache?  |   |
| Besteht Eigentumsvorbehalt?   | <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja |
| Lebt der Eigentümer mit Ihnen in häuslicher Gemeinschaft?   | <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja |
| Ist der Schadenverursacher bekannt?   | <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja |
| Name  |   |
| Adresse   | Telefon   |
| Besteht für den Verursacher eine Haftpflicht-Versicherung?  | <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja |
| Gesellschaft  | Versicherungsschein-Nummer                                |
| Besteht für die vom Schaden betroffenen Sachen noch anderweitig eine Versicherung (Reisegepäck-, Wertsachen-, Hausratversicherung)? | <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja |
| Gesellschaft  | Versicherungsschein-Nummer                                |
| Haben Sie schon früher Schäden gleicher Art erlitten?   | <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja |
| Wann?   | Höhe ca. Währung  |
| Welche Gesellschaft hat Entschädigung geleistet bzw. abgelehnt?   | Versicherungsschein-Nummer                                |

## Zusätzlich bei Brandschaden

|  |                            |
|--|----------------------------|
| Wer ist Eigentümer des Gebäudes (Name und Anschrift)?          |                            |
| Wo besteht für das Gebäude Versicherungsschutz (Gesellschaft)? | Versicherungsschein-Nummer |
| Wie wurde der Brand gelöscht?                                  |                            |
| Wer half vor Eintreffen der Feuerwehr (Name und Anschrift)?    |                            |
| Tagebuchnummer der Feuerwehr                                   |                            |

## Zusätzlich bei Blitzschaden

|   |  |
|---|--|
| An welcher Stelle schlug der Blitz ein und welche Spuren beweisen den Einschlag?  |  |
| Welchen Weg nahm der Blitz von der Einschlagstelle zu den betroffenen Gegenständen und welche Spuren hat er hinterlassen? |  |

## Zusätzlich bei Sturmschaden

|  |   |
|--|---|
| Als Sturm gilt eine atmosphärische bedingte Luftbewegung von mindestens Windstärke 8. Wodurch ist erwiesen, dass mindestens eine solche Windstärke vorgelegen hat? |   |
| Sind auch am Gebäude oder in der Nachbarschaft Sturmschäden entstanden?  | Falls eine Antenne betroffen ist:<br>Es handelt sich um eine <input type="checkbox"/> Einzelant. <input type="checkbox"/> Gemeinschaftsant. |

## Wurde der Schaden polizeilich aufgenommen?

|   |                               |                     |                                   |
|---|-------------------------------|---------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja | Aktenzeichen / Tagebuchnummer | Polizeidienststelle | Bitte Kopie der Anzeige beifügen! |
|---|-------------------------------|---------------------|-----------------------------------|

**Achtung! Bei Brand, Diebstahl und Beraubung ist eine polizeiliche Aufnahme zwingend notwendig!**

## Bankverbindung des Geschädigten für die Erstattung

|      |                |              |
|------|----------------|--------------|
| IBAN | Kreditinstitut | Kontoinhaber |
|------|----------------|--------------|

## Datum und Unterschrift (zwingend erforderlich)

Ich bin einverstanden, dass das versichernde Unternehmen zur weiteren Aufklärung des Sachverhalts die amtlichen Ermittlungsakten einsehen kann. Sie bestätigen als Versicherungsnehmer die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben, auch wenn ein anderer sie niederschreibt. Unrichtige Angaben können, je nach Schwere des Verschuldens, zumindest teilweise zum Verlust des Anspruchs auf Versicherungsschutz führen.

|            |              |
|------------|--------------|
| Ort, Datum | Unterschrift |
|------------|--------------|