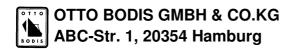


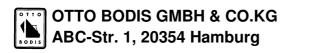
Schadenanzeige Einbruchdiebstahl/Beraubung

| | Bitte rufen Sie uns sofort an, wenn der Schaden voraussichtlich EURO übersteigt. | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|
| Manalah amus sanah maran | | | | | | |
| Versicherungsnehmer: | Versicherungsgesellschaft: | | | | | |
| | Versicherungsschein-Nummer: | | | | | |
| | versionerungsschein Nummer. | | | | | |
| | Schaden-Nr.: | | | | | |
| | В | | | | | |
| | | | | | | |
| Telefon (mit Vorwahl): | Sind Sie zum Abzug der Vorsteuer berechtigt? | | | | | |
| Telefax: | □ ja □ nein | | | | | |
| Ihre Nachricht vom : | Schaden-Nummer des Versicherers: | | | | | |
| | | | | | | |
| Schadenschilderung | | | | | | |
| Schadentag Uhrzeit Schadenort (genau | e Bezeichnung: Straße, Hausnummer, PLZ, Ort) | | | | | |
| | | | | | | |
| Wie ist der Täter in die versicherten Räume eingedrungen | 2 Walcha Roschädigungen haben Sie vorgefunden? | | | | | |
| Bei einem Beraubungsschaden schildern Sie bitte den Vor | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| Welche Behältnisse wurden gewaltsam geöffnet; auf welch | ne Weise? | | | | | |
| The state of the s | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| Handelt es sich bei dem Gebäude um ein | Sonstiges Gebäude (bitte Angabe): | | | | | |
| ☐ Mehrfamilienhaus ☐ Einfamilienhaus ☐ Wochenend- | /Jagdhaus | | | | | |
| ☐ Geschäfts-, Büro- oder Fabrikgebäude | | | | | | |
| In welchem Gebäude, Stockwerk, Raum ist der Schaden e | entstanden? Größe der Wohnfläche (qm)? | | | | | |
| , | | | | | | |
| War das Gebäude am Schadentag benutzt? S | eit wann nicht? Entstand der Schaden während der Geschäftszeit? | | | | | |
| | | | | | | |
| □ ja □ nein | □ ja □ nein | | | | | |
| Wurden die versicherten Räume bewacht? D □ ja □ nein | urch wen?: | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| Worden on dem Cohäude eder out dem Versieher | undetüek gegenvärtig Arheiten eusseführt? | | | | | |
| Werden an dem Gebäude oder auf dem Versicherungsgrundstück gegenwärtig Arbeiten ausgeführt? | | | | | | |



Schadenanzeige Einbruchdiebstahl/Beraubung

| □ ја | □ nein | Seit wann? | Welche? | | | | | | | |
|--|--|----------------|----------------------------|---------------------------|--|--|--|--|--|--|
| Welcl | Welcher Polizeidienststelle wurde der Schaden gemeldet? Wann? Tagebuch-Nummer? | | | | | | | | | |
| □ ja | ja □ nein Ansprechpartner: | | | Telefon | Telefon | | | | | |
| Wurde der Polizeidienststelle eine vollständige und gleichlautende Schadenaufstellung eingereicht? □ ja □ nein Wann? | | | | | | | | | | |
| Was haben die polizeilichen Nachforschungen bisher ergeben? | | | | | | | | | | |
| Was wurde sonst zur Wiederbeschaffung der gestohlenen Sachen unternommen? | | | | | | | | | | |
| Waren Sie schon von einem Einbruchdiebstahl- oder Beraubungsschaden betroffen? □ ja □ nein | | | | | | | | | | |
| Wanr | 1? | | | | | | | | | |
| Wan | n? | | | | | | | | | |
| Wann? | | | | | | | | | | |
| Schadenaufstellung | | | | | | | | | | |
| Lfd. Nr. | Gegenstand | Anschaffungsja | hr Anschaffungspreis DM | Anschaffungspreis EURO | Wiederbe-schaffungspreis bzw. Reparaturkosten | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |



Schadenanzeige Einbruchdiebstahl/Beraubung

| Die a | ufgeführten Gegenstände | e sind <i>mit folgender</i> | <i>Ausnahme</i> mein Eige | entum (Lfd. Nr. und Ei | gentümer angeben): | | | |
|---------------------------|-------------------------------------|-----------------------------|---------------------------------------|--|--------------------|------------------|--|--|
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| Beste □ ja | eht für die vom Schaden I □ nein | oetroffenen Gegenst | ände eine weitere Ve | ersicherung? | Art der Ve | ersicherung | | |
| Bei welcher Gesellschaft? | | | | Versicherungsschein-Nummer Schaden gemeldet? □ ja □ nein | | | | |
| Die E | intschädigung soll auf me | ein Konto bei nachfol | gendem Geldinstitut | gezahlt werden | | | | |
| Bank | leitzahl | tzahl Konto-Nummer | | | | | | |
| Für | die Richtigkeit und Vo | ollständigkeit der (| gemachten Angabe | n trage ich allein d | ie Verantwortung, | auch wenn andere | | |
| | erschrift: | vorgenommen nab | on. | | | | | |
| | | | | | | | | |
| Ort/D | atum | | Unterschrift des Versicherungsnehmers | | | | | |