



Als Sturm gilt eine atmosphärisch bedingte Luftbewegung von mindestens Windstärke 8

Beachten Sie bitte die Hinweise auf der Rückseite und rufen Sie uns sofort an, wenn der Schaden voraussichtlich 500,- EURO übersteigt.

Versicherungsnehmer:		Versicherer:
		Versicherungsschein-Nr.:
		Schaden-Nr.:
Telefon (mit Vorwahl)	Telefax	Sind Sie zum Abzug der Vorsteuer berechtigt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Ihre Nachricht vom	Versicherungsschein-Nummer	Schaden-Nummer

Schadenschilderung:

Schadentag	Uhrzeit	Schadenort (genaue Bezeichnung: Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	
Wie ist der Schaden entstanden?			
Sind auf in der näheren Umgebung des Versicherungsgrundstücks Sturmschäden entstanden? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
In welchem Gebäude, Stockwerk, Raum ist der Schaden entstanden?		Größe der Wohnung (qm)?	
Handelt es sich bei dem Gebäude um ein Geschäfts-, Büro- oder Fabrikgebäude? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Sonstige Gebäude (bitte näher bezeichnen)	
War das Gebäude am Schadentag benutzt		Seit wann nicht?	
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
Werden an dem Gelände oder auf dem Versicherungsgrundstück gegenwärtig Arbeiten ausgeführt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Seit wann?	Welche?

Welche Maßnahmen sind getroffen worden, um eine Vergrößerung des Schadens zu vermeiden?

Waren Sie schon von einem Sturmschaden betroffen? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Wann?	ggf. Entschädigung in <input type="checkbox"/> DM / <input type="checkbox"/> EURO
ggf. Versicherer	



Lfd. Nr.	Gegenstand	Anschaffungsjahr	Anschaffungspreis DM	Anschaffungspreis EURO	Wiederbeschaffungspreis bzw. Reparaturkosten
Die aufgeführten Gegenstände sind mit folgender Ausnahme mein Eigentum (Lfd. Nr. und Eigentümer angeben)					
Besteht für die vom Schaden betroffenen Gegenstände eine weitere Versicherung?			Art der Versicherung		
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein					
Bei welcher Gesellschaft?		Versicherungsschein-Nummer		Schaden gemeldet?	
				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	



OTTO BODIS GMBH & CO.KG
ABC-Str. 1, 20354 Hamburg

Schadenanzeige **Sturm**

Die Entschädigung soll auf mein Konto bei nachfolgendem Geldinstitut gezahlt werden

Bankleitzahl

Konto-Nummer

Für die Richtigkeit und Vollständigkeit der gemachten Angaben trage ich allein die Verantwortung, auch wenn andere Personen die Niederschrift vorgenommen haben.

Unterschrift:

Ort/Datum

Unterschrift des Versicherungsnehmers