

Schadenanzeige zur Sachversicherung

Lübcke)

So einfach. So sicher. Sofort.

- Feuer
- Leitungswasser
- Einbruchdiebstahl/Raub
- Sturm
- Hagel
- Sonstiges

Versicherungsschein-Nr. _____

Schadenort, Anschrift _____

Versicherungsnehmer/in

Schadentag, Datum _____

Uhrzeit _____

Strasse, Haus-Nr. _____

Lübcke & Co. GmbH
Assekuranz seit 1925
Flughafenallee 26
28199 Bremen

Versicherungsnehmer/in:

per Fax: 0421/5969-222

Vorsteuerabzugsberechtigt (MwSt.) ? nein ja, zu _____ %

Schadenschilderung

Schadenursache - Wie ist der Schaden entstanden?

Polizeiliche Meldung (bei Vandalismus, Abhandenkommen, Diebstahl, Einbruch)
Dienststelle: _____

Aktenzeichen _____

Tagebuch-Nr. _____

Schadenumfang

Verzeichnis der vom Schaden betroffenen Sachen

Gebäude(teile)/Räume

Gegenstände

_____	_____
_____	_____
_____	_____

Schadehöhe

Wie hoch schätzen Sie den Schaden? (Unverbindlich)

An wen soll gezahlt werden? _____
Konto-Nr. _____
Kontoinhaber _____
Name/Ort des Geldinstituts sowie Bankleitzahl _____

Besteht für die vom Schaden betroffenen Sachen noch anderweitiger Versicherungsschutz ja nein
Wenn ja, bitte Name und Anschrift des Versicherers sowie Versicherungsscheinnummer angeben.

Versicherer _____ Anschrift _____ Versicherungsschein-Nr. _____

Leitungswasser

Nur im Falle von Leitungswasserschäden (Detailangaben zum Schadenumfang bzw. zur Schadenursache)

Was ist die Ursache des Schadens?

- Rohrbruch
- Frost
- offener Hahn
- Verstopfung
- Undichtwerden
- sonstige Schadenursache

Bei Rohrbrüchen, welche Leitungen?

- Kaltwasserzuleitung
- Warmwasserzuleitung
- Heizungsleitung
- Abflussrohr

Wo ist das beschädigte Rohr verlegt?

- auf der Wand
- im Mauerwerk
- ausserhalb des Gebäudes
- ausserhalb des Gebäudes/im Erdreich unterhalb des Gebäudes

Sturm

Nur im Falle von Sturmschäden (Detailangaben zum Schadenumfang bzw. zur Schadenursache)

Luftbewegung von mindestens Windstärke 8 - war diese Voraussetzung gegeben? ja nein

Sind in der unmittelbaren Umgebung des Versicherungsortes Sturmschäden entstanden? ja nein

Alle Fragen sind wahrheitsgemäß nach bestem Wissen zu beantworten. Bewußt falsche oder unvollständige Angaben können zum Verlust des Versicherungsschutzes (auch wenn dem Versicherer dadurch kein Nachteil entsteht) führen. Mit Unterschrift wird bestätigt, daß diese Verpflichtung und die daraus resultierenden Folgen bekannt sind.

Ort/Datum _____

Unterschrift/Stempel Versicherungsnehmer/in _____

Wir beauftragen den Versicherungsmakler damit, Schadenzahlungen für uns entgegenzunehmen.

Ort/Datum _____

Unterschrift/Stempel Versicherungsnehmer/in _____