

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
Hansastraße 136
81373 München

Versicherungsnehmer/in:

per Fax: 089/74326-100

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

Schadenursache - Wie ist der Schaden entstanden?

Schadenschilderung

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

Aktenzeichen _____

Tagebuch-Nr. _____

Verzeichnis der vom Schaden betroffenen Sachen

Schadenumfang

Gebäude(teile)/Räume

Gegenstände

Wie hoch schätzen Sie den Schaden? (Unverbindlich)

Schadenhöhe

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 aufgeben.

Versicherer _____

Anschrift _____

Versicherungsschein-Nr. _____

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

Leitungswasser

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