Schleswiger Versicherungsverein a.G.
25924 Emmelsbüll-Horsbüll, Gildehaus
Telefon: 04665 9404-0
Telefax: 04665 9404-22
info@schleswiger.de
www.schleswiger.de

Schadenanzeige für Glasbruchschäden

Eingangsstempel

Beantworten Sie bitte die folgenden Fragen eingehend und wahrheitsgemäß. Soweit der Raum nicht ausreicht, verwenden Sie bitte ein Beiblatt.

Versicherungsnehmer: Zuname, Vorname, Firma

Strasse, Hausnummer

Schadennummer

PLZ, Wohnort

Mitgliedsnummer

Vertragsnummer

1. Wie lautet die Adresse des Schadenortes (Postleitzahl, Ort/Ortsteil, Straße und Nr.)

☐ Einfamilienhaus ☐ Zweifamilienhaus ☐ Mehrfamilienhaus Wohnfläche (m²):

2. Wie können wir mit Ihnen in Kontakt treten? Telefon/Mobil E-Mail

3. Wer bewohnt das Gebäude/die Wohnung? ☐ Eigentümer ☐ Mieter, Name:

☐ Bei gemieteten Räumen: Gebäude-Versicherer des Eigentümers

Vers.-Ges./Vers.-Nr.:

☐ Bei vermieteten Räumen: Hausrat-Versicherung des Mieters

Vers.-Ges./Vers.-Nr.:

4. Wann trat der Schaden ein? am um Uhr

5. Wann erlangten Sie Kenntnis vom Schaden? am um Uhr

6. Haben Sie den Schaden bereits gemeldet? ☐ nein ☐ ja, am:

☐ telefonisch ☐ mündlich ☐ schriftlich an

7. Wo ist der Schaden entstanden? Gebäudezeichnung, Raum, Stockwerk, Keller, Boden, Garage, Stall, eingefriedetes Grundstück, verschlossener Hofraum, Skizze oder Zeichnung

Reichen Sie bitte Fotos der betroffenen Räume und ggf. beschädigten Sachen bei uns ein.

8. Wurden Schadenminderungsmaßnahmen getroffen?

☐ nein ☐ ja, welche

9. Wurde der Schaden bei der Polizei gemeldet?

☐ nein ☐ ja, am: Tagbuch / ZK Nr.:

Dienststelle: Sachbearbeiter: Telefon:

10. Wer hat den Schaden verursacht?

Name: Anschrift:

11. Wenn der Schaden durch Dritte verursacht wurde: Wo besteht die Haftpflichtversicherung?

Versicherer: Vertragsnummer:

12. a) Sind die vom Schaden betroffenen Sachen noch anderweitig versichert? ☐ nein ☐ ja, über:

☐ Glas- ☐ Gebäude- ☐ Inhalts- ☐ Hausrat-Versicherung

b) Haben Sie dort bereits Ansprüche gestellt?

☐ nein ☐ ja, Schadennummer: Versicherer:

c) Wer ist Eigentümer der vom Schaden betroffenen Sachen?

☐ VN ☐ Besucher ☐ Familienangehöriger ☐ Untermieter ☐ Betriebsangehöriger ☐ Sonstiger:

Name: Anschrift:

13. Lebt der Eigentümer mit Ihnen in häuslicher Gemeinschaft? ☐ ja ☐ nein

14. Wer ist der Eigentümer des Gebäudes/der Wohnung? _____

15. Glasbruchschäden:

a) Welche Art von Scheibe wurde beschädigt? ☐ Fenster ☐ Spiegel ☐ Ceran Kochfeld ☐ Terrassentür/Wintergartenscheibe ☐ Hauseingang
☐ Mobiliarverglasung ☐ sonstige zur Wohnung gehörige Tür ☐ Kaminofentür ☐ sonstige: _____

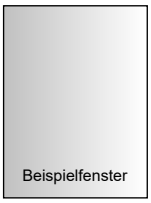
b) Angaben über die vom Schaden betroffene Scheibe

Glasart: ☐ Einfach-Glas ☐ Isolierglas 2-fach ☐ Isolierglas 3-fach ☐ Sicherheitsglas ☐ Kunststoffscheibe ☐ Blei- / Messingverglasung
☐ andere: _____

Welche Maße hat/hatte die Scheibe? _____ cm **x** _____ cm

Beschädigungsart: ☐ Totalschaden ☐ Oberflächenbeschädigung ☐ Ecksprung ☐ Eintrübung/Verfärbung ☐ Kratzer, Absplitterung
☐ sonstiges: _____

Art der Beschädigung und der noch verwendbaren Bruchstücke in das unten stehende Fenster einzeichnen.



c) Glaskeramik-Kochfläche?

Hersteller: _____

Typenbezeichnung: _____

Seriennummer: _____

d) Bei gemieteten Wohnungen: Gehört die Scheibe zur Wohnung? ☐ ja ☐ nein

e) Bei Sturm-Glasschäden: Wo besteht die Sturmversicherung?

Versicherer: _____ Vertragsnummer: _____

16. Ausführliche Schilderung des Schadenherganges (welche Spuren sind vorhanden) ?
(legen Sie ggf. zum besseren Verständnis eine Skizze/Zeichnung bei)

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

17. Verzeichnis der betroffenen Sachen

Kostenbelege ☐ liegen bei ☐ werden nachgereicht

					Neuwert / Zeitwert				
Menge	Gebäude/Gegenstand	Alter	Neuwert, Kaufpreis inkl/ exkl. Mwst.	Entwertungs-quote in %	vor dem Schaden in €	nach dem Schaden in €	Schadenbetrag in €	beschädigt	vernichtet
								☐	☐
								☐	☐
								☐	☐
								☐	☐
								☐	☐
	Gesamt								

18. Wie soll eine eventuelle Schadenregulierung erfolgen?

☐ An Handwerker/Firma ☐ an mich ☐ per Scheck ☐ per Überweisung

bei Überweisung, Kontoverbindung angeben:

Kreditinstitut _____

IBAN _____ BIC _____

Kontoinhaber/in (wenn abweichend vom VN) _____

19. Können Sie die MwSt. absetzen? ☐ nein ☐ ja, Prozentsatz _____ %

20. Stellungnahme des Vermittlers:

_____

_____

_____

_____

_____

Mitteilung nach § 28 Abs. 4 VVG über die Folgen bei Verletzungen von Obliegenheiten nach dem Versicherungsfall

Auskunfts- und Aufklärungsobliegenheiten, Vorlage von Belegen

Aufgrund der mit Ihnen getroffenen vertraglichen Vereinbarungen können wir von Ihnen nach Eintritt des Versicherungsfalls verlangen, dass Sie uns wahrheitsgemäß und fristgerecht jede Auskunft erteilen, die zur Feststellung des Versicherungsfalls oder des Umfangs unserer Leistungspflicht erforderlich ist, und uns die sachgerechte Prüfung unserer Leistungspflicht insoweit ermöglichen, als Sie alles Ihnen zur Sachverhaltsaufklärung Zumutbare unternehmen. Wir können ebenfalls verlangen, dass Sie uns fristgerecht Belege vorlegen, soweit es Ihnen zugemutet werden kann.

Leistungsfreiheit

Verstoßen Sie vorsätzlich gegen Ihre Obliegenheiten zur Auskunft, Aufklärung oder Vorlage von Belegen, verlieren Sie Ihren Anspruch auf die Versicherungsleistung. Verstoßen Sie grob fahrlässig gegen eine dieser Obliegenheiten, können wir unsere Leistung im Verhältnis zur Schwere Ihres Verschuldens – ggf. bis zum vollständigen Anspruchsverlust – kürzen. Eine Kürzung erfolgt nicht, wenn Sie nachweisen, dass Sie die Obliegenheit nicht grob fahrlässig verletzt haben.
Trotz Verletzung Ihrer Obliegenheiten zur Auskunft, Aufklärung oder Vorlage von Belegen bleiben wir jedoch insoweit zur Leistung verpflichtet, als Sie nachweisen, dass die vorsätzliche oder grob fahrlässige Obliegenheitsverletzung weder für die Feststellung des Versicherungsfalls noch für die Feststellung oder den Umfang unserer Leistungspflicht ursächlich war.
Verletzen Sie die Obliegenheit zur Auskunft, Aufklärung oder Vorlage von Belegen arglistig, werden wir in jedem Fall von unserer Verpflichtung zur Leistung frei.

Hinweis:
Wenn das Recht auf die vertragliche Leistung nicht Ihnen, sondern einem Dritten zusteht, ist auch dieser zur Auskunft, Aufklärung und Vorlage von Belegen verpflichtet.

Information zur Verwendung Ihrer Daten

Bitte beachten Sie dazu das Merkblatt "**Merkblatt zur Datenverarbeitung (Datenschutzklauseln nach DSGVO)"** in der jeweils gültigen Fassung.

_____	_____	_____
(Telefon-Nr -tagsüber)	(Ort und Datum)	(Unterschrift des Versicherungsnehmers)