



VERSICHERUNGSMAKLERBÜRO **LESCH**

Wir helfen bei betriebswirtschaftlicher Kostenreduktion. Mit Sicherheit !

Versicherungsscheinnummer:	Glas – Schadenanzeige
Schadensnummer:	

Sehr geehrte Kundin, sehr geehrter Kunde,
von Ihrem Schadenfall erhielten wir Kenntnis. Bitte senden Sie diese Schadenanzeige vollständig ausgefüllt an die Janitos Versicherung AG zurück.
Vielen Dank.

Vor- und Nachname des Versicherungsnehmers:	Geburtsdatum:
Wohnort (PLZ, Ort, Straße):	Beruf:
Schadenort (PLZ, Ort, Straße):	Telefonnummer (tagsüber und/oder privat):
Versicherungssumme: Wieviel Personen leben in dem Haushalt?	Wohnfläche in qm: Anzahl der Räume:
Bankverbindung (für Entschädigungszahlung per Überweisung) Name des Geldinstitutes: Kontoinhaber:	Konto-Nr.: BLZ.:

1. Wann ereignete sich der Schaden? Datum: _____ Uhrzeit: _____

2. Wo ereignete sich der Schaden? Stockwerk: _____ Raum: _____

3. Wie ist der Schaden entstanden? Bitte schildern Sie ausführlich (ggf. zusätzliches Blatt verwenden) den tatsächlichen bzw. vermuteten Schadenhergang.

4. Schadenverursacher:

a. Wer hat ggf. den Schaden verursacht? _____
(Bitte Name und Anschrift angeben)

b. Besteht für den Schadenverursacher eine Haftpflicht? ja nein

5. Weitere Versicherungen:

Besteht für die beschädigte Scheibe noch anderweitig
Versicherungsschutz (z. B. Hausrat-, Gebäudeversicherung)? ja nein

Versicherer: _____

Versicherungssumme: _____

6. Gehört das beschädigte Glas zur Wohnung zum Gebäude
 zur vermieteten Einliegerwohnung



7. Wer ist Gebäudeeigentümer?

Versicherungsnehmer

8. Umfang der Beschädigung

Anzahl	Glasart (z. B. Isolierglas)	Höhe in cm	Breite in cm	Eigentümer der beschädigten Scheibe	Art der Beschädigung (z. B. gebrochen, zerkratzt, gesplittert)	Verwendungsart (z. B. Tischplatte)

9. Falls es sich bei der beschädigten Sache um einen Spiegel handelt:

a. Hat der Spiegel

eine Beleuchtung?

einen Rahmen?

ggf. Art des Rahmens: _____

10. Schadenhöhe:

a. Voraussichtliche Schadenhöhe

bis 250 EUR

bis 500 EUR

bis 1.000 EUR

b. Reparaturrechnung

ist beigefügt

folgt

c. Rechnung soll an den Glaser gezahlt werden

ja

nein

Hinweis: Senden Sie uns bitte bei **Schäden über 1.000,00 Euro** einen Kostenvoranschlag zur Prüfung ein, bevor Sie eine Reparatur veranlassen.

11. Vorschäden:

a. Hatten Sie schon früher Glasschäden?

ja, Schadenhöhe: _____

nein

b. Wann und welcher Gesellschaft wurde der Schaden gemeldet?

Datum: _____

Gesellschaft: _____

Erklärung des Versicherungsnehmers

Die vorstehenden Fragen habe ich vollständig und wahrheitsgemäß beantwortet. Die Angaben, auch wenn sie durch andere niedergeschrieben wurden, sind korrekt. Mir ist bekannt, dass unrichtige Angaben zum Verlust des Versicherungsschutzes führen können, und zwar auch dann, wenn dem Versicherer dadurch keine Nachteile entstehen.

Ort, Datum

Unterschrift des Versicherungsnehmers