

GLAS-SCHADENANZEIGE**Sehr geehrter Versicherungsnehmer,**

eine rasche Bearbeitung des Schadens ist nur möglich, wenn Sie die nachstehenden Fragen ausführlich beantworten und die Schadenanzeige umgehend an unsere obenstehende Anschrift zurücksenden.

Schadentag	Datum Uhrzeit	wenn genauer Schadenzeitpunkt nicht bekannt frühestens am spätestens am
-------------------	------------------	---

1. Schadenort (genaue Bezeichnung: PLZ, Ort, Straße, Haus-Nummer, Etage)

Wo genau entstand der Schaden? (z.B. Küche, Treppenhaus, Keller usw.)

- ☐ Einfamilienhaus ☐ Gewerbebetrieb ☐ Wohnung des VN
☐ Mehrfamilienhaus ☐ Größe der Wohnung in m²

2. Schadenhergang (bitte ausführlich schildern: Schadenursache und Art der Beschädigung, z.B. Sprünge, Risse)**3. Bei Schadenverursachung durch einen Dritten**

Name und Anschrift:

Beruf: Alter: haftpflichtversichert bei Vers.-Gesellschaft: unter VS-Nr.:

4. Polizeilich aufgenommen ☐ nein ☐ ja

Anschrift der Dienststelle, Tagebuch-Nr.

5. Weitere Versicherungsverträge für diesen Schadenfall bestehen ☐ nein ☐ ja, für

Name und Anschrift:

bei Vers.-Gesellschaft unter VS-Nr.:

Versicherungssumme: EUR

Bei Schäden durch Brand, Blitzschlag, Explosion oder Sturm: (Name und Anschrift des Gebäudeeigentümers)

Gebäude versichert bei Vers.-Gesellschaft: unter VS-Nr.:

6. Durchführung der Reparatur	☐ für ein Gerüst	Voraussichtliche Kosten
Zusätzlicher Aufwand	☐ für eine fahrbare Leiter	EUR
	☐ für das Wegräumen von Hindernissen	

7. Schäden an Scheiben

Glasart: Dickglas = D / Spiegelglas = Sp / Opalglas = OG / Sicherheitsglas = Si / Isolierglas = I / Bleiverglasung = BV / Ornamentglas = Om / Farbiges Kristallspiegelglas = FK

Verwendungsart A: Fensterscheibe = Fsch / Schaufenster = Sch / Stabilisierungstreifen = St / Türscheibe = Tsch / Oberlicht = OL / Ladentischplatte = Ltp / Vitrinenscheibe = Vsch / Dachverglasung = DV

Verwendungsart B: Außenverglasung = AV / Innenverglasung = IV / Obergeschoß = Zahl / Passagen = P / Kolonnaden = K / Geschl. Kühlanlage = GK

Verwendungsart C: plan = p / gebogen = g / unbeweglich = ub / beweglich = b / senkrecht = s / schräggehend = sch / liegend = l / Kantenbearb. = Kb / Flächenbearb. = Fb / Ganzglaskonstr. = Ggk

Verwendungsort: außerhalb von Wohnungen = AW / innerhalb von Wohnungen = IW / Ladengeschäft/Gastwirtschaft = Lg

.		Scheibengröße in cm in mm	Rahmen aus	Glasart	Verwend.-Art A	Verwend.-Art B	Verwend.-Art C	Verw.- Ort	Voraussichtl. Reparatur- kosten
---	--	---	---------------	---------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	---------------	---------------------------------------

Lfd. Nr	Anzahl	Höhe	Breite	Dicke	Holz = H Metall = M ohne Rahmen = oR		Fsch Sch St Tsch	OL Ltp Vsch DV	AV IV Zahl	P K GK	p g ub Ggk	b s l Kb Fb	AW IW Lg	EUR

Notverglasung erforderlich ☐ nein ☐ ja, für lfd. Nr.:		Schäden an Bemalung, Beschriftung, Beschichtung mit Lichtfilterlack, Glasbuchstaben ☐ nein ☐ ja, für lfd. Nr		Schäden an Schaufensterauslagen, Dekorationsmittel ☐ nein ☐ ja, für lfd. Nr			
Kosten		Kosten		1.	2.	3.	4.
EUR		EUR		EUR	EUR	EUR	EUR

8. Schäden an sonstigen Objekten der Glasversicherung			
Beschädigter Gegenstand	Art der Beschädigung	Ursache der Beschädigung	Schaden EUR

9. Schäden an Leuchtröhrenanlagen					
Beschreibung der Anlage					
Montage am	durch Firma (Name und Anschrift)	Die Anlage besteht aus		Garantie bis	Die Anlage arbeitete vor dem Schaden ☐ einwandfrei ☐ mit Flackern ☐ mit Verfärbungen
		Anzahl Systemen	insges. Meter Leuchtröhren		

Unterschriften/Zahlungen Der Versicherungsnehmer ist für Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben verantwortlich, auch wenn eine andere Person sie niederschreibt. Wer vorsätzlich unrichtige oder unvollständige Angaben macht, verliert seinen Versicherungsschutz auch dann, wenn dem Versicherer durch diese unrichtigen oder unvollständigen Angaben kein Nachteil entsteht.	
Mehrwertsteuer: Unternehmer ☐ ja ☐ nein vorsteuerabzugsberechtigt ☐ ja ☐ nein	
Zahlungen sollen überwiesen werden an:	
Konto-Inhaber: _____ BLZ _____	
Geldinstitut: _____ Kto.-Nr. _____	
Datum: _____ Telefon: _____ Unterschrift _____	