

# Schadenmeldung Sach ab 500 €



Zur Weiterleitung an Ihren Makler oder an die Conceptif, Barmbeker Str. 2-6, 22303 Hamburg  
 Fax: 040 696355-389, E-Mail: schaden@conceptif.de, Tel.: 040 696355-380

Versicherer	Poliznummer	Schadennummer

**Versicherungsnehmer:**

Vorname, Name

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

Telefon E-Mail

**Um was für einen Schaden handelt es sich?**

<p><b>Sparte</b></p> <p><input type="checkbox"/> Hausrat</p> <p><input type="checkbox"/> Wohngebäude</p> <p><input type="checkbox"/> Gewerbe</p>	<p><b>Schadenart</b></p> <p><input type="checkbox"/> Brand, Blitzschlag, Explosion</p> <p><input type="checkbox"/> Einbruch / Diebstahl</p> <p><input type="checkbox"/> Beraubung</p> <p><input type="checkbox"/> Leitungswasser</p> <p><input type="checkbox"/> Sturm / Hagel</p> <p><input type="checkbox"/> Elementar</p>
--	--

Bei Fahrraddiebstahl und Glasbruch nutzen Sie bitte die ges. Schadenmeldungen.

**Bitte beantworten Sie sämtliche Fragen vollständig und wahrheitsgemäß. Vielen Dank!**

**Wann und wo ist der Schaden eingetreten?**

Datum Uhrzeit

Schadenort (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort, Stockwerk, Raum)

Ich bewohne ein(e)  Einfamilienhaus  Eigentumswohnung  Mietwohnung   
Wohnfläche (qm)

Die Räume waren zum Zeitpunkt des Schadens bewohnt  Ja  Nein   
Grund

Wann erhielt die Versicherung Kenntnis von dem Schaden?    
Datum Uhrzeit

Wann erhielt deren Vertreter Kenntnis von dem Schaden?    
Datum Uhrzeit

ggf. Name des Vertreters

**Schadenhergang und Schadenumfang (nur Sachschäden):**

Was müssten Sie ausgeben, wenn Sie alle Hausratsgegenstände neu kaufen sollten?    
Höhe ca. Währung

Welche weiteren Versicherungen haben Sie bei uns abgeschlossen?

Wie ist der Schaden entstanden (bitte die bekannte oder mutmaßliche Ursache des Schadens genau schildern, ggf. Beiblatt verwenden)?

Folgende Gegenstände wurden vom Schaden betroffen (nach Möglichkeit Anschaffungsbelege beifügen):

Anzahl	Gegenstand (bei Geräten bitte Art, Hersteller und Fabriknummer angeben)	entwendet, zerstört oder beschädigt	Alter (Jahre oder Monate)	Neuwert Wieder- beschaffungspreis (Betrag / Währung)	Wert unter Berücksichtigung von Alter und Abnutzung vor dem Schaden (Betrag / Währung)	nach dem Schaden (Betrag / Währung)	Schadenhöhe bzw. Reparaturkosten (Betrag / Währung)
<input style="width: 40px;" type="text"/>	<input style="width: 200px;" type="text"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/>	<input style="width: 80px;" type="text"/>	<input style="width: 80px;" type="text"/>	<input style="width: 80px;" type="text"/>	<input style="width: 80px;" type="text"/>
<input style="width: 40px;" type="text"/>	<input style="width: 200px;" type="text"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/>	<input style="width: 80px;" type="text"/>	<input style="width: 80px;" type="text"/>	<input style="width: 80px;" type="text"/>	<input style="width: 80px;" type="text"/>
<input style="width: 40px;" type="text"/>	<input style="width: 200px;" type="text"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/>	<input style="width: 80px;" type="text"/>	<input style="width: 80px;" type="text"/>	<input style="width: 80px;" type="text"/>	<input style="width: 80px;" type="text"/>

Sofern eine Reparatur möglich ist, bitte Kostenvorschläge einreichen.

## Eigentumsverhältnisse

Wer ist Eigentümer der beschädigten Sache?	
Besteht Eigentumsvorbehalt?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja
Lebt der Eigentümer mit Ihnen in häuslicher Gemeinschaft?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja
Ist der Schadenverursacher bekannt?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja
	<input type="text"/> Name
<input type="text"/> Adresse	<input type="text"/> Telefon
Besteht für den Verursacher eine Haftpflicht-Versicherung?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja
<input type="text"/> Gesellschaft	<input type="text"/> Versicherungsschein-Nummer
Besteht für die vom Schaden betroffenen Sachen noch anderweitig eine Versicherung (Reisegepäck-, Wertsachen-, Hausratversicherung)?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja
<input type="text"/> Gesellschaft	<input type="text"/> Versicherungsschein-Nummer
Haben Sie schon früher Schäden gleicher Art erlitten?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja
	<input type="text"/> Wann?
	<input type="text"/> Höhe ca.
	<input type="text"/> Währung
<input type="text"/> Welche Gesellschaft hat Entschädigung geleistet bzw. abgelehnt?	<input type="text"/> Versicherungsschein-Nummer

## Zusätzlich bei Brandschaden

<input type="text"/> Wer ist Eigentümer des Gebäudes (Name und Anschrift)?	
<input type="text"/> Wo besteht für das Gebäude Versicherungsschutz (Gesellschaft)?	<input type="text"/> Versicherungsschein-Nummer
<input type="text"/> Wie wurde der Brand gelöscht?	
<input type="text"/> Wer half vor Eintreffen der Feuerwehr (Name und Anschrift)?	
<input type="text"/> Tagebuchnummer der Feuerwehr	

## Zusätzlich bei Blitzschaden

<input type="text"/> An welcher Stelle schlug der Blitz ein und welche Spuren beweisen den Einschlag?	
<input type="text"/> Welchen Weg nahm der Blitz von der Einschlagstelle zu den betroffenen Gegenständen und welche Spuren hat er hinterlassen?	

## Zusätzlich bei Sturmschaden

<input type="text"/> Als Sturm gilt eine atmosphärische bedingte Luftbewegung von mindestens Windstärke 8. Wodurch ist erwiesen, dass mindestens eine solche Windstärke vorgelegen hat?	
<input type="text"/> Sind auch am Gebäude oder in der Nachbarschaft Sturmschäden entstanden?	Falls eine Antenne betroffen ist: Es handelt sich um eine <input type="checkbox"/> Einzelant. <input type="checkbox"/> Gemeinschaftsant.

## Wurde der Schaden polizeilich aufgenommen?

<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	<input type="text"/> Aktenzeichen / Tagebuchnummer	<input type="text"/> Polizeidienststelle	Bitte Kopie der Anzeige beifügen!
---	---	---	-----------------------------------

**Achtung! Bei Brand, Diebstahl und Beraubung ist eine polizeiliche Aufnahme zwingend notwendig!**

## Bankverbindung des Geschädigten für die Erstattung

<input type="text"/> IBAN	<input type="text"/> Kreditinstitut	<input type="text"/> Kontoinhaber
------------------------------	--	--------------------------------------

## Datum und Unterschrift (zwingend erforderlich)

Ich bin einverstanden, dass das versichernde Unternehmen zur weiteren Aufklärung des Sachverhalts die amtlichen Ermittlungsakten einsehen kann. Sie bestätigen als Versicherungsnehmer die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben, auch wenn ein anderer sie niederschreibt. Unrichtige Angaben können, je nach Schwere des Verschuldens, zumindest teilweise zum Verlust des Anspruchs auf Versicherungsschutz führen.

<input type="text"/> Ort, Datum	<input type="text"/> Unterschrift
------------------------------------	--------------------------------------