



SCHADENANZEIGE GLAS

Antragsteller

Firma

Name

Strasse

PLZ, Ort

Tel. beruflich

Tel. privat

Schaden-Nr.

Policen-Nr.

Schadentag

Schadenursache

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Fremdverschulden | <input type="checkbox"/> Unvorsichtigkeit (Versicherungsnehmer/Angehöriger) |
| <input type="checkbox"/> Einbruch | <input type="checkbox"/> Feuer / Explosion |
| <input type="checkbox"/> Sturm/Hagel (nicht Luftzug) | <input type="checkbox"/> andere Ursachen, und zwar |



Kosten

Können Sie die Mehrwertsteuer absetzen?

nein

ja, Prozentsatz %

An wen soll die Entschädigung gezahlt werden?

Versicherungsnehmer

Reparaturfirma

Verwendungszweck der Scheibe

Verwendungszweck der Scheibe (z.B. Tür, Haustür, Fenster usw.)

innerhalb

der selbstgenutzten Wohnung

im Einfamilienhaus

außerhalb

im Mehrfamilienhaus

Angaben zum Ort

_____ m²
Wohnfläche

Schadenort (Straße, Ort, Raum)

Schadenverursacher, Name

Schadenverursacher, Anschrift

Versicherungsdaten

ggf. Haftpflichtversicherung

Versicherungsschein-Nr.



Bei einem Schaden **bis € 2.500,-** reichen Sie uns dieses Blatt bitte ausgefüllt und unterschrieben mit der Reparurrechnung ein.

Bei einem Schaden **über € 2.500,-** rufen Sie uns bitte **vor** der Reparatur an.

Weisen Sie die Reparaturfirma darauf hin, dass es sich um einen Versicherungsschaden handelt.

Kontoinformationen

IBAN

BIC

Ich versichere, dass alle Angaben in dieser Schadenanzeige den Tatsachen entsprechen. Es ist mir bekannt, dass unwahre oder bewusst unvollständige Angaben zur Versagung des Versicherungsschutzes führen, auch wenn dem Versicherer durch diese Angaben kein Nachteil entsteht. Für die Richtigkeit bin ich allein verantwortlich, auch wenn eine andere Person die Schadenanzeige ausgefüllt hat.

Ort und Datum

Unterschrift des Versicherungsnehmers