

Versicherungsschein- oder  
Schaden-Nr. \_\_\_\_\_

Bitte zurück per Telefax an +49 (0) 241 - 932 989 87 oder E-Mail an info@domisch.de

## Versicherungsnehmer

Anschrift:

Schadentag:

Uhrzeit:

Schadenart::

Feuer

Hagel

Glas

Sturm

Leitungswasser

Einbruch -Diebstahl

Überspannung/Blitz

Sonstiges:

## Ansprechpartner

Vorname, Nachname:

Telefon:

Telefax:

E-Mail:

Schadenort:

## Allgemeine Angaben zum Schaden

Kurze Schadenschilderung:

Polizeiliche Meldung:      Ja      Nein

Voraussichtliche Schadenhöhe:

Aktenzeichen/Anschrift der Polizeidienststelle:

Was wurde beschädigt/entwendet?

Reparaturkosten/Wiederbeschaffungspreis?

## Bei Einbruchschaden

Sind Einbruchmerkmale vorhanden?      Nein      Ja, (bitte auflisten):

Wie waren die Fenster/Türen gesichert?

## Bei Diebstahl von Bargeld, Wertpapieren, Schmuck

Waren die Sachen in Behältnissen aufbewahrt ?      Nein      Ja, (bitte auflisten):

Waren die Behältnisse verschlossen/gesichert?      Nein      Ja

### Bei Leitungswasserschäden

Art der Leitung:      Kaltwasser      Warmwasser      Heizungsleitung      Abwasserrohr      Sonstige:

                                 innerhalb des Gebäudes      außerhalb des Gebäudes      auf dem Grundstück      außerhalb des Grundstücks

                                 Rohrbruch      Frost      Rost      Verstopfung      Überlaufen      Sonstige:

### Bei Glasschäden

Wie groß ist die vom Schaden betroffene Scheibe (Breite x Höhe in cm)?      x      cm

Aus welcher Glasart besteht diese Scheibe?

### Bei Blitzschlagschäden

Wo hat der Blitz eingeschlagen?      Versicherungsgrundstück      Nachbarschaft

Es handelt sich um einen      direkten      indirekten Blitzeinschlag

Welche Spuren hat der Blitz hinterlassen?

### Bei Sturmschäden

Sind in der Umgebung des Schadenortes andere Sturmschäden entstanden?      Ja      Nein

Wenn „Ja“, welche:

### Bei Sachschäden

Fotos anbei      Anschaffungsrechnung anbei

Was ist beschädigt?

Anschaffungsjahr ca.:      Anschaffungspreis ca.:      Schadenhöhe ca.:

### Bankverbindung für Entschädigungsüberweisung

Kontoinhaber (Vorname, Name):

Geldinstitut:

BIC:      IBAN:

Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt?      Ja      Nein



Ort, Datum

Unterschrift