

Per Fax an: 0911-21474444
info@gh-versicherungen.de

Schadenanzeige Gebäudeschaden

Ihre interne Schaden-Nr.: _____

- Brand/Blitz/Explosion
 Leitungswasser/Regenwasser

- Sturm
 Einbruch / Vandalismus

- Glasbruch
 Sonstige / _____

Anschrift der beschädigten Immobilie und Lage der Schadenstelle im Haus:	Straße, Haus-Nr.: _____ Stockwerk, Lage: _____ PLZ, Ort: _____
Namen der vom Schaden betroffenen Eigentümer / Mieter: * Bei Bedarf die Hausratversicherungen / Geschäftsversicherung (Vers.-Nr.) der betroffenen Eigentümer / Mieter nennen	Schadenursache in Wohnung (Bewohner): _____ * Vers.: _____ Nr.: _____ Mitbetroffene Wohnung (Bewohner): _____ Stockwerk, Lage, Räume: _____ * Vers.: _____ Nr.: _____
Wann ereignete sich der Schaden?	Schadentag: _____ erkannt am: _____
Was verursachte den Schaden? Wie kam es zu dem Schaden?	Schadenbeschreibung: _____ _____ _____
Bei Sturmschaden: Betrug die Windgeschwindigkeit mind. WS 8 (62 km/h)?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Bei örtlich begrenzten Stürmen bitte Umgebungsschäden angeben (abgedeckte Dächer, entwurzelte Bäume u. ä.) _____
Ist ein Schadenverursacher bekannt?	Nein <input type="checkbox"/> Name: _____ Anschrift: _____ Haftpflicht bei Gesellschaft: _____ Versicherungsscheinnummer: _____
Erforderliche Instandsetzungsarbeiten ?	stichwortartige Beschreibung: _____ _____
Wie hoch sind die Kosten ? Wohin sollen die Schadenkosten erstattet werden	EUR: _____ <input type="checkbox"/> tatsächlich <input type="checkbox"/> geschätzt Kto.-Inhaber: _____ Kto.: _____ Kreditinstitut: _____ BLZ: _____
Welche Firmen wurden bereits beauftragt?	_____ _____
Haben Sie zusätzliche Bemerkungen ?	_____ _____

Wir weisen darauf hin, dass unwahre oder unvollständige Angaben zum Verlust des Versicherungsschutzes führen können!

Ort/Datum

Stempel/Unterschrift

Ansprechpartner bei Hausverwalter

Füllt Makler aus:	
VN: _____	Name: _____
_____	Straße: _____
_____	PLZ, Ort: _____
_____	Ver.-Nr.: _____
_____	Scha.-Nr.: _____