

Schadenumfang

(Bitte entsprechende Original-Anschaffungsbelege bzw. Kostenvoranschläge über voraussichtliche Reparaturkosten beifügen)

Bei Schäden am Dach:	Wann wurde das Dach letztmalig vor dem Schaden überholt? Datum:
Bei Schäden an Antennen:	Nutzung Art der Antenne <input type="checkbox"/> Einzel- <input type="checkbox"/> Gemeinschafts- <input type="checkbox"/> Antenne <input type="checkbox"/> Satelittenanlage
Bei Schäden an Markisen:	Die Markise dient: <input type="checkbox"/> ausschließlich der eigenen Wohnung <input type="checkbox"/> mehrerer Wohnungen <input type="checkbox"/> gewerblichen Zwecken
sonstige beschädigte Gegenstände:	<input type="checkbox"/> innerhalb der Wohnung <input type="checkbox"/> auf dem Balkon <input type="checkbox"/> auf der Terrasse <input type="checkbox"/> im Garten <input type="checkbox"/> auf dem Grundstück <input type="checkbox"/> Garage <input type="checkbox"/> Carport <input type="checkbox"/> Sonstiges:

Bei Schäden an Bodenbelägen bitte folgende Fragen beantworten	Art des Bodenbelages <input type="checkbox"/> Teppichboden <input type="checkbox"/> PVC/Linoleum <input type="checkbox"/> _____	Wie ist der Bodenbelag verlegt? <input type="checkbox"/> lose <input type="checkbox"/> leicht verklebt <input type="checkbox"/> fest verklebt <input type="checkbox"/> verspannt	Was befindet sich darunter? <input type="checkbox"/> Estrich/Beton <input type="checkbox"/> PVC/Linoleum <input type="checkbox"/> Holzdielen/Parkett
Wer hat ihn angeschafft:	<input type="checkbox"/> Wohnungseigentümer	<input type="checkbox"/> Vermieter	<input type="checkbox"/> Mieter

Welchen Umfang (in qm) hat die beschädigte Stelle? Bitte reichen Sie Fotos, die das Schadensmaß erkennen lassen, ein.

Doppelversicherung

(Bitte beantworten, falls für die vom Schaden betroffenen Sachen anderweitig Versicherungsschutz besteht.)

Name und vollständige Anschrift des Versicherers		
dortige Vertragsnummer	Wurden Ansprüche geltend gemacht? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Falls ja, in welcher Höhe und für welche Sachen? EUR

Vorschäden

Waren Sie in den letzten 5 Jahren von Schäden betroffen? <input type="checkbox"/> ja, im Jahr _____ <input type="checkbox"/> nein	Welche Gesellschaft leistete Ersatz?	Schadenhöhe? EUR
---	--------------------------------------	-------------------------

Die erforderlichen Daten speichern wir unter Beachtung des Bundesdatenschutzgesetzes.

Bewußt unwahre oder unvollständige Angaben bewirken die Leistungsfreiheit des Versicherers, auch wenn dem Versicherer durch diese Angaben kein Nachteil entsteht. Ich versichere, vorstehende Fragen nach bestem Wissen und Gewissen beantwortet zu haben.

Ort

Datum

Unterschrift des Versicherungsnehmers