

- Nicht für Fahrraddiebstahl -
Zgłoszenie szkody dotyczącej mienia domowego/szkła
 - Nie dotyczy kradzieży roweru -

Numer ubezpieczenia:		Numer szkody:	
1. Ogólne informacje o szkodzie			
1.1 Kiedy doszło do szkody?		Data:	Godzina:
1.2 Gdzie powstała szkoda? Miejsce szkody (kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu)			
(Budynek, piętro, pomieszczenie):			
1.3 W jaki sposób powstała szkoda? (Szczegółowy i dokładny opis przebiegu zdarzenia):			
2. Ubezpieczający (imię i nazwisko)			
2.1 Imię i Nazwisko:		2.2 Data urodzenia:	
2.3 Zawód:		2.4 Telefon:	
2.5 Ulica, Nr.		2.6 Miejscowość	
3. Dodatkowe pytania ogólne			
3.1 Jak oceniają Państwo wysokość szkody?		EUR	
3.2 Czy zgłoszono sprawę na policję? (Wymagane tylko w przypadku szkód związanych z włamaniem lub rabunkiem)		[] Nie [] Tak, Data	
		Na policji w: Nr sprawy:	
3.3 Kto jest sprawcą szkody i jakie kroki zostały wobec niego podjęte? (W przypadku osób niepełnoletnich należy podać wiek oraz adres rodziców)			

3.4 Czy dla uszkodzonych przedmiotów istnieje jeszcze inne ubezpieczenie u innego ubezpieczyciela? (np. dodatkowe ubezpieczenie mienia, budynku, instalacji wodnej, od ognia, burzy, szkła lub bagażu podróżnego)?	<input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak, u Nr polisy: Suma ubezpieczenia: EUR	
Czy wnioskuję się o odszkodowanie u tego ubezpieczyciela?	<input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak, w wysokości: EUR	
3.5 Czy mieszkają Państwo w wynajmowanym mieszkaniu, domu jednorodzinnym lub wielorodzinnym?	<input type="checkbox"/> Dom jednorodzinny <input type="checkbox"/> Dom wielorodzinny <input type="checkbox"/> Wynajmowane mieszkanie	
3.6 Kto jest właścicielem: a) budynku?	<input type="checkbox"/> Ubezpieczający <input type="checkbox"/> Osoba trzecia Imię:	
b) innych uszkodzonych przedmiotów?	<input type="checkbox"/> Ubezpieczający <input type="checkbox"/> Osoba trzecia Imię:	
3.7 Czy właściciel mieszka razem z ubezpieczającym?	<input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak	
3.8 Jaka kwota byłaby potrzebna w przypadku całkowitej utraty, aby ponownie nabyć całość wyposażenia mieszkania?	EUR	
Ile pomieszczeń należy do Państwa mieszkania?	Liczba pomieszczeń:	
Ile osób mieszka z Państwem we wspólnym gospodarstwie domowym?	Liczba osób:	
4. Dodatkowe informacje dotyczące szkody z powodu włamania		
4.1 Czy istnieją ślady włamania na wejściach lub wewnątrz pomieszczeń?	<input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak, jakie?	
4.2 Jak zabezpieczone były drzwi i okna w pomieszczeniach, z których skradziono przedmioty? (np. zamknięte, na klucz, ryglowane):		
4.3 W jakim stanie znajdowały się po włamaniu?		
4.4 Gdzie znajdowały się klucze?		
4.5 Jeśli skradziono gotówkę, papiery wartościowe, książeczki oszczędnościowe, przedmioty ze złota, srebra lub biżuterię, gdzie były przechowywane te rzeczy?		
4.6 Czy pojemniki były zamknięte?	<input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak	
4.7 Gdzie znajdowały się klucze?		
5. Dodatkowe informacje dotyczące szkody spowodowanej wodą z instalacji		
5.1 W której instalacji powstała szkoda?	<input type="checkbox"/> Doprowadzenie wody <input type="checkbox"/> Odpływ wody <input type="checkbox"/> Ogrzewanie <input type="checkbox"/> inne:	
5.2 Kto zajmuje mieszkanie dotknięte szkodą?	<input type="checkbox"/> Ubezpieczający <input type="checkbox"/> Osoba trzecia Imię, nazwisko:	
5.3 Czy osoba trzecia posiada ubezpieczenie od szkód wodnych (również ubezpieczenie mienia domowego)?	<input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak	Szczegóły w pytaniu 3.4.
5.4 Czy istnieje ubezpieczenie budynku od szkód wodnych?	<input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak	

6. Dodatkowe informacje dotyczące szkód żywiołowych (burza, grad, powódź itp.)

6.1 Jakie fakty potwierdzają, że szkoda została spowodowana zdarzeniem żywiołowym? (Proszę załączyć wycinek z gazety!)

6.2 Czy w najbliższej okolicy również wystąpiły szkody żywiołowe?

☐ Nie ☐ Tak, jakie?

7. Dodatkowe informacje dotyczące szkód spowodowanych pęknięciem szkła

7.1 Rodzaj uszkodzonej szyby:

[] Witryna sklepowa [] Drzwi sklepowe [] Okno
[] Drzwi wejściowe [] Drzwi mieszkalne [] Inne:

7.2 Rodzaj szkła i wymiary szyby:

Rodzaj szkła:
Wymiary: _____ cm x _____ cm

8. Wykaz szkód (w razie potrzeby proszę załączyć oddzielną listę)

[] Dowody kosztów są załączone

☐ Dowody kosztów zostaną dosłane

[illegible]

9. Dodatkowe informacje

9.1 Na kogo ma zostać wypłacona kwota
odszkodowania? (imię, nazwisko i adres):

Odbiorca płatności:

IBAN:

BIC:

Nazwa instytucji bankowej:

9.2 Ostatnia składka przed dniem szkody była płatna dnia: _____ i została opłacona dnia: _____

Miejscowosc, data

Podpis



R75

Hausrat-/Glas-Schadensanzeige - nicht für Fahrraddiebstahl -			
Versicherungsscheinnummer		Schadens-Nr.	
1. Allgemeine Angaben zum Schaden			
1.1 Wann ist der Schaden eingetreten?		Am	Um Uhr
1.2 Wo ist der Schaden entstanden?		Schadensort (Postleitzahl, Ort, Straße, Haus-Nr.)	
		(Gebäude, Stockwerk, Raum)	
1.3 Wie ist der Schaden entstanden? (Genaue und ausführliche Schilderung des Schadensherganges)			
2. Versicherungsnehmer (Vor- und Zuname)			
2.1 Name:		2.2 Geb.-Datum:	
2.3 Beruf:		2.4 Telefon (tagsüber):	
2.5 Straße, Nr.:		2.6 Ort:	
3. Zusätzliche allgemeine Fragen			
3.1 Wie hoch schätzen Sie den Schaden?		EUR (Aufstellung umseitig unter Ziffer 8)	
3.2 Haben Sie bei der Polizei Anzeige erstattet? (Nur erforderlich bei Einbruchdiebstahl- oder Beraubungsschäden)		<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, am	
		Bei Tgb.-Nr.	
3.3 Wer ist der Schadensverursacher und was ist gegen ihn unternommen worden? (Bei Minderjährigen Alter sowie Anschrift der Eltern angeben.)			

3.4 Besteht für die schadenbetroffenen Sachen noch eine Versicherung bei einem anderen Versicherer? (z. B. weitere Hausrat-, Gebäude-, Leitungswasser-, Feuer-, Sturm-, Glas- oder Reisegepäckversicherung)?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, bei	
	Vers.-Schein-Nr.	
	Vers.-Summe	EUR
Werden bei diesem Versicherer Ersatzansprüche gestellt?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, in Höhe von EUR	
3.5 Wohnen Sie in einer Mietwohnung oder in einem Ein- bzw. Mehrfamilienhaus?	<input type="checkbox"/> Einfamilienhaus <input type="checkbox"/> Mehrfamilienhaus <input type="checkbox"/> Mietwohnung	
3.6 Wer ist Eigentümer a) des Gebäudes?	<input type="checkbox"/> Vers.-Nehmer <input type="checkbox"/> Dritter Name:	
b) der sonstigen vom Schaden betroffenen Sachen?	<input type="checkbox"/> Vers.-Nehmer <input type="checkbox"/> Dritter Name:	
3.7 Lebt der Eigentümer in häuslicher Gemeinschaft mit dem Versicherungsnehmer?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
3.8 Welchen Betrag müssten Sie bei einem Totalschaden aufbringen, um den gesamten Hausrat neu anzuschaffen?	EUR	
Wie viele Räume gehören zu Ihrer Wohnung?	Räume	
Wie viele Personen leben mit Ihnen in häuslicher Gemeinschaft?	Personen; Alter:	
4. Zusätzliche Angaben zum Einbruchdiebstahlschaden		
4.1 Sind Spuren des Einbruchs entweder an den Zugängen oder im Inneren der Räume vorhanden?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, welche?	
4.2 Wie waren Türen und Fenster zu den Räumen, aus denen Sachen gestohlen wurden, gesichert? (Ins Schloss gezogen, verschlossen, verriegelt)		
4.3 Wie wurden sie nach dem Einbruch vorgefunden?		
4.4 Wo befanden sich die Schlüssel?		
4.5 Sofern Bargeld, Wertpapiere, Sparbücher, Gold-, Silber- oder Schmucksachen entwendet wurden, wo waren diese Sachen aufbewahrt?		
4.6 Waren die Behältnisse verschlossen?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
4.7 Wo befanden sich die Schlüssel?		
5. Zusätzliche Angaben zum Leitungswasserschaden		
5.1 An welcher Anlage ist der Schaden entstanden?	<input type="checkbox"/> Zuleitung <input type="checkbox"/> Ableitung <input type="checkbox"/> Heizung <input type="checkbox"/> Sonstige:	
5.2 Wer bewohnt die vom Schaden betroffene Wohnung?	<input type="checkbox"/> Vers.-Nehmer <input type="checkbox"/> Dritter Name:	
5.3 Hat der Dritte eine Leitungswasser- (auch Hausrat-LW-) Versicherung?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Einzelheiten bei Frage 3.4 angeben
5.4 Besteht eine Gebäude-Leitungswasser-Versicherung?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	

6. Zusätzliche Angaben zum Elementarschaden (Sturm, Hagel, Überschwemmung usw.)						
6.1 Welche Tatsachen beweisen einen Elementarschaden als Schadensursache? (Bitte Zeitungsbericht beifügen!)						
6.2 Entstanden auch in der näheren Umgebung Elementarschäden?				<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, welche?		
7. Zusätzliche Angaben zum Glasbruchschaden						
7.1 Art der vom Schaden betroffenen Scheibe?				<input type="checkbox"/> Schaufenster <input type="checkbox"/> Ladentür <input type="checkbox"/> Fenster <input type="checkbox"/> Haustür <input type="checkbox"/> Wohnungstür <input type="checkbox"/> Sonstige:		
7.2 Glasart und Größe der Scheibe?				Glasart _____ Größe _____ cm x _____ cm		
8. Schadensaufstellung (ggf. gesonderte Aufstellung beifügen) <div style="float: right;"> <input type="checkbox"/> Kostenbelege liegen bei <input type="checkbox"/> werden nachgesandt </div>						
Anzahl	Gegenstand	Anschaff.- Jahr	Neuwert EUR	Wert am Scha- denstag (Zeltwert) EUR	Vernichtet, entwendet oder beschädigt? (Umfang der Beschädigung)	Welche Entschä- digung beanspru- chen Sie? EUR
9. Zusätzliche Angaben						
9.1 An wen soll der Entschädigungsbetrag bezahlt werden (Name und Anschrift)?						
Auf nachstehendes Konto:						
IBAN _____			BIC _____		Name des Kreditinstituts _____	
9.2 Die letzte Prämie vor dem Schadenstag			war am _____ fällig und wurde am _____ bezahlt.			

Wir bitten Sie, die nachfolgende Seite aufmerksam zu lesen und dann zu unterschreiben.

Sehr geehrte Kundin, sehr geehrter Kunde,

wenn der Versicherungsfall eingetreten ist, brauchen wir Ihre Mithilfe.

Mitteilung nach § 28 Abs. 4 VVG über die Folgen bei Verletzungen von Obliegenheiten nach dem Versicherungsfall

Auskunfts- und Aufklärungsobliegenheiten, Vorlage von Belegen

Aufgrund der mit Ihnen getroffenen vertraglichen Vereinbarungen können wir von Ihnen nach Eintritt des Versicherungsfalls verlangen, dass Sie uns wahrheitsgemäß und fristgerecht jede Auskunft erteilen, die zur Feststellung des Versicherungsfalls oder des Umfangs unserer Leistungspflicht erforderlich ist, und uns die sachgerechte Prüfung unserer Leistungspflicht insoweit ermöglichen, als Sie alles Ihnen zur Sachverhaltsaufklärung Zumutbare unternehmen. Wir können ebenfalls verlangen, dass Sie uns fristgerecht Belege vorlegen, soweit es Ihnen zugemutet werden kann.

Leistungsfreiheit

Verstoßen Sie vorsätzlich gegen Ihre Obliegenheiten zur Auskunft, Aufklärung oder Vorlage von Belegen, verlieren Sie Ihren Anspruch auf die Versicherungsleistung. Verstoßen Sie grob fahrlässig gegen eine dieser Obliegenheiten, können wir unsere Leistung im Verhältnis zur Schwere Ihres Verschuldens - ggf. bis zum vollständigen Anspruchsverlust - kürzen. Eine Kürzung erfolgt nicht, wenn Sie nachweisen, dass Sie die Obliegenheit nicht grob fahrlässig verletzt haben.

Trotz Verletzung Ihrer Obliegenheiten zur Auskunft, Aufklärung oder Vorlage von Belegen bleiben wir jedoch insoweit zur Leistung verpflichtet, als Sie nachweisen, dass die vorsätzliche oder grob fahrlässige Obliegenheitsverletzung weder für die Feststellung des Versicherungsfalls noch für die Feststellung oder den Umfang unserer Leistungspflicht ursächlich war.

Verletzen Sie die Obliegenheit zur Auskunft, Aufklärung oder Vorlage von Belegen arglistig, werden wir in jedem Fall von unserer Verpflichtung zur Leistung frei.

Hinweis:

Wenn das Recht auf die vertragliche Leistung nicht Ihnen, sondern einem Dritten zusteht, ist auch dieser zur Auskunft, Aufklärung und Vorlage von Belegen verpflichtet.

Ort, Datum

Unterschrift des Versicherungsnehmers