

## Schadenanzeige Einbruchdiebstahl, Raub, Vandalismus

| Versicherungsnummer:  |  |                          |      |  |  |  |
|---|--|--------------------------|------|--|--|--|
| Vor- und Zuname: Straße und Hausnummer: PLZ und Wohnort: Telefon: Mobil: E-Mail:  |  |                          |      |  |  |  |
| 1. zum Schadenereignis:   |  |                          |      |  |  |  |
| Wann ist der Schaden entstanden?  | Datum:                                     | Uhrzeit:                 |      |  |  |  |
| Wann wurde der Schaden entdeckt? von wem?   | Datum:                                     | Uhrzeit:                 |      |  |  |  |
| Es handelt sich bei dem Schadenort um ein(e):<br>eigenes Mehrfamilienhaus<br>eigenes Einfamilienhaus<br>gemietetes Einfamilienhaus<br>Sonstiges | Mietwohnung  Eigentumswohnung  Bürogebäude |                          |      |  |  |  |
| In welchen Raum/Stockwerk wurde eingebrocher  | 1?   |                          |      |  |  |  |
| Wann wurde der Schaden der Polizei gemeldet?<br>Polizeistelle:  | am:<br>Aktenzeichen                        | um:                      |      |  |  |  |
| Liegt der Polizei eine vollständige und gleichlaute   | ende Schadenaufs                           | tellung vor? neir        | ı ja |  |  |  |
| Wenn bisher keine polizeiliche Meldung und k<br>vorliegt, holen Sie dies bitte sofort nach, da ein  |  |                          |      |  |  |  |
| 2. bei Schäden außerhalb der Wohnun   | g:   |                          |      |  |  |  |
| Befanden sich die Sachen nur vorübergehend ode ständig vorübergel Seit wann? von:   |  | b der Wohnung?<br>Grund: |      |  |  |  |
| 3. zum Einbruchschaden:   |  |                          |      |  |  |  |
| Welche Spuren eines gewaltsamen Einbruches sin  | nd vorhanden?                              |                          |      |  |  |  |
| Waren die Türen der Wohnung/Räumlichkeiten v<br>Wenn nein, warum nicht?   | verschlossen?                              | nein                     | ja   |  |  |  |
| Mit welchen Sicherungen waren die betroffenen   | Türen versehen?                            |                          |      |  |  |  |



| Waren alle Fenster geschlossen?   | nein | ja |  |  |  |  |
|---|------|----|--|--|--|--|
| Wie viele Haus-/Wohnungsschlüssel existieren?   |      |    |  |  |  |  |
| Sind noch alle Schlüssel vorhanden?<br>Wenn nein, warum nicht?                            | nein | ja |  |  |  |  |
| Haben Sie eine Alarmanlage?   | nein | ja |  |  |  |  |
| War diese eingeschaltet?<br>Wenn nein, warum nicht?                                       | nein | ja |  |  |  |  |
| Waren mit Ihrem Versicherer besondere Sicherungen vereinbart? Wenn ja, welche?            | nein | ja |  |  |  |  |
| War die Wohnung bewohnt/beaufsichtigt?<br>Wenn nein, unbewohnt seit?                      | nein | ja |  |  |  |  |
| 4. Schadenschilderung zu Einbruch/Raub/Vandalismus:                                       |      |    |  |  |  |  |
| 4.1. zum Einbruch in Behältnissen:  |      |    |  |  |  |  |
| Wurden Behältnisse aufgebrochen oder aufgeschlossen und wie waren die Schlüssel verwahrt? |      |    |  |  |  |  |
|   |      |    |  |  |  |  |
| Waren diese gesondert gesichert?<br>Wenn ja, wie?   | nein | ja |  |  |  |  |
| Welche Spuren eines gewaltsamen Aufbruchs wurden an den Behältnissen festgestellt?        |      |    |  |  |  |  |
| 4.2. bei Beraubung:   |      |    |  |  |  |  |
|   |      |    |  |  |  |  |
| Name und Anschrift des Beraubten:   |      |    |  |  |  |  |
| Name und Anschrift von Zeugen:  |      |    |  |  |  |  |



| 5. allgemeine Angaben:   |                               |                  |                   |       |
|--|-------------------------------|------------------|-------------------|-------|
| Haben Sie jemanden in Verdacht der Täter Wenn ja, Name:  | schaft?                       | nein             | ja                |       |
| Sind nur Ihnen gehörende Sachen entwend  | et oder beschädigt worden?    | nein             | ja                |       |
| Befand sich fremdes Eigentum in Ihrer Ob<br>Wenn ja, wem gehört es?  | hut?                          | nein             | ja                |       |
| Haben Sie nach dem Einbruch bereits Sich Wenn ja, welche?  | erungen oder Schlösser ausget | tauscht?         | nein              | ja    |
| Besteht für die vom Schaden betroffenen S  |                               |                  |                   |       |
| Wenn ja, welcher Versicherungsschutz?<br>Bei welcher Gesellschaft:   |                               | nein             | ja                |       |
| Sind Sie zum Vorsteuerabzug berechtigt?  |                               | nein             | ja                |       |
| Wohin soll die Entschädigungsleistung g  | gezahlt werden?               |                  |                   |       |
| Kontoinhaber:<br>IBAN:<br>BIC:   |                               |                  |                   |       |
| Name der Bank:   |                               |                  |                   |       |
| Bitte füllen Sie die Scha  | denaufstellung auf dem        | gesonderten B    | Blatt aus.        |       |
|  |                               |                  |                   |       |
| Der Versicherungsnehmer erklärt durch Gewissen gemacht zu haben und haftet f Angaben können zum Verlust des Versickeine Nachteile entstehen. | ür die Richtigkeit und Vollst | ändigkeit. Unwah | re und unvollstär | ndige |
| Bitte senden Sie das Formular ausgefüllt u<br>oder per E-Mail (ebenfalls <b>unterschrieber</b>   |                               |                  |                   |       |
| Ort / Datum  | <br>Unterschrift des Versiche | erungsnehmers    |                   |       |

Bitte aussagekräftige Fotos beifügen (möglichst digital)!