

## Schadenanzeige Gebäudeversicherung

Versicherungsgesellschaft: \_\_\_\_\_

Vers.-Schein-Nr.: \_\_\_\_\_

Schaden-Nr.: \_\_\_\_\_

### ANTHROVITA GmbH & Co. KG

Geschäftsführer: Michael Hey-Stöcken

Versicherungsmakler

Steinberg 6a

21755 Hechthausen

Telefon 0 47 74 – 12 98

Telefax 0 47 74 – 92 14

E-Mail: [info@anthrovita.de](mailto:info@anthrovita.de)

Internet: [www.anthrovita.de](http://www.anthrovita.de)

Neu: Unsere konsequent nachhaltige  
Produktlinie **Green Compact** finden  
Sie unter [www.greencompact.net](http://www.greencompact.net)

Beantworten Sie bitte die Fragen eingehend und wahrheitsgemäß. Soweit der Raum nicht ausreicht, bitte ein Beiblatt verwenden.

### Allgemeine Fragen zum Schaden:

1. Wodurch ist der Schaden entstanden?

Feuer

Überspannung durch Blitz/Blitzschlag

Sturm/Hagel

Leitungswasser

Elementar

Einbruchdiebstahl

\_\_\_\_\_

2. Wie lautet die Adresse des Schadenortes (Postleitzahl, Ort/Ortsteil, Straße und Nr.)

\_\_\_\_\_

3. Wann trat der Schaden ein? am \_\_\_\_\_ um \_\_\_\_\_ Uhr

4. Genaue Schilderung des Schadens: (wie kam es zu dem Schaden?)

5. Was wurde beschädigt?

6. Wie hoch schätzen Sie den Schaden?

\_\_\_\_\_

7. Besteht für die beschädigten Sachen noch anderweitig Versicherungsschutz?

nein  ja, über \_\_\_\_\_

8. Wo ist der Schaden entstanden (z.B. Gebäudebezeichnung, Raum, Stockwert, Keller, Garage, ...)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

9. Ihre Bankverbindung:

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Sind sie vorsteuerabzugsberechtigt? \_\_\_\_\_

### Bei Einbruchschäden:

10. Wurden Schadenminderungsmaßnahmen getroffen?

nein  ja, welche \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

11. Wurde der Schaden der Polizei gemeldet?

nein  ja, am \_\_\_\_\_ Tgb./ZK-Nr.: \_\_\_\_\_

Dienststelle \_\_\_\_\_ Sachbearbeiter \_\_\_\_\_ Telefonnummer \_\_\_\_\_

12. Wohnfläche: \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

13. Wer bewohnt das Gebäude/die Wohnung?  Eigentümer  Mieter, Name: \_\_\_\_\_

14. Befindet sich die Wohnung in einem  Einfamilienhaus  Mehrfamilienhaus

15. War das Gebäude/die Wohnung am Schadentag bewohnt bzw. benutzt?

ja  nein, weil \_\_\_\_\_ unbewohnt seit \_\_\_\_\_

16. Waren die Türen und Fenster der Versicherungsräumlichkeiten vor dem Einbruch verschlossen?  ja  nein

17. Sind Einbruchmerkmale (Beschädigungen an Wänden, Fenstern, Türen...) sichtbar?

nein  ja, welche? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

18. Welches Mittel haben die Diebe zum Öffnen angewendet?

Richtige Schlüssel  Nachschlüssel  Gewalt

19. Aus welchen Behältnissen wurden Bargeld, Wertpapiere, Sparbücher, Gold-, Silber- oder Schmucksachen entwendet?

---

---

20. Waren die Behältnisse abgeschlossen?  ja  nein

21. Wo waren die Schlüssel zu diesen Behältnissen aufbewahrt?

---

---

22. Bei Kassetten/Kassen usw.: Wie waren diese Behältnisse selbst gegen Wegnahme gesichert?

---

---

**Bei Elementarschäden:**

10. Wodurch ist der Schaden entstanden?

- Überschwemmung  Rückstau  Erdbeben  
 Schneedruck/Lawinen  Vulkanausbruch  Erdsenkung/Erdrutsch

11. Wurden Schadenminderungsmaßnahmen getroffen?

- nein  ja, welche \_\_\_\_\_

---

12. Wohnfläche: \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

13. Wer bewohnt das Gebäude/die Wohnung?  Eigentümer  Mieter, Name: \_\_\_\_\_

14. Befindet sich die Wohnung in einem  Einfamilienhaus  Mehrfamilienhaus

15. War das Gebäude/die Wohnung am Schadentag bewohnt bzw. benutzt?

- ja  nein, weil \_\_\_\_\_ unbewohnt seit \_\_\_\_\_

**Bei Sturmschäden:**

10. Wurden Schadenminderungsmaßnahmen getroffen?

- nein  ja, welche \_\_\_\_\_

---

11. Wohnfläche: \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

12. Wer bewohnt das Gebäude/die Wohnung?  Eigentümer  Mieter, Name: \_\_\_\_\_

13. Befindet sich die Wohnung in einem  Einfamilienhaus  Mehrfamilienhaus

14. War das Gebäude/die Wohnung am Schadentag bewohnt bzw. benutzt?

ja     nein, weil \_\_\_\_\_ unbewohnt seit \_\_\_\_\_

15. Bei Antennenschäden:

a) Um welche Art von Antenne handelt es sich?     Einzelantenne             Gemeinschaftsantenne

b) Von wem wurde die Antenne angeschafft?     Gebäudeeigentümer     Wohnungseigentümer     Mieter

16. Bei Schäden am Dach:

a) Wann wurde das Dach letztmals gründlich überholt? \_\_\_\_\_

b) Wurde bereits mit der Wiederherstellung begonnen? \_\_\_\_\_

c) Sind auch in der Umgebung Sturmschäden eingetreten?

nein                       ja, welche: \_\_\_\_\_

d) Bei Sturm-Glasschäden: Wo besteht die Glasversicherung?

Versicherer: \_\_\_\_\_

Vertragsnummer: \_\_\_\_\_

### Bei Feuerschäden:

10. Wurden Schadenminderungsmaßnahmen getroffen?

nein                       ja, welche \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

11. Wurde der Schaden der Polizei gemeldet?

nein                       ja, am \_\_\_\_\_ Tgb./ZK-Nr.: \_\_\_\_\_

Dienststelle \_\_\_\_\_ Sachbearbeiter \_\_\_\_\_ Telefonnummer \_\_\_\_\_

12. Wohnfläche: \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

13. Wer bewohnt das Gebäude/die Wohnung?  Eigentümer     Mieter, Name: \_\_\_\_\_

14. Wenn der Schaden durch Dritte verursacht wurde: Wo besteht die Haftpflichtversicherung?

Versicherer: \_\_\_\_\_

Vertragsnummer: \_\_\_\_\_

15. Befindet sich die Wohnung in einem     Einfamilienhaus             Mehrfamilienhaus

16. War das Gebäude/die Wohnung am Schadentag bewohnt bzw. benutzt?

ja     nein, weil \_\_\_\_\_ unbewohnt seit \_\_\_\_\_

17. Bei Schäden durch Blitzschlag:

a) Wo hat der Blitz eingeschlagen? \_\_\_\_\_

b) Welche sichtbaren Spuren hinterließ der Blitz, insbesondere am Gebäude?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Bei Leitungswasserschäden:

10. Wer hat den Schaden verursacht?

Name: \_\_\_\_\_ Anschrift: \_\_\_\_\_

11. Wenn der Schaden durch Dritte verursacht wurde: Wo besteht die Haftpflichtversicherung?

Versicherer: \_\_\_\_\_ Vertragsnummer: \_\_\_\_\_

12. Wohnfläche: \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

13. Wer bewohnt das Gebäude/die Wohnung?  Eigentümer  Mieter, Name: \_\_\_\_\_

14. Befindet sich die Wohnung in einem  Einfamilienhaus  Mehrfamilienhaus

15. War das Gebäude/die Wohnung am Schadentag bewohnt bzw. benutzt?

ja  nein, weil \_\_\_\_\_ unbewohnt seit \_\_\_\_\_

16. Schadenursache:

- Rohrbruch  Frost  Verstopfung  
 defekte Dichtungen  defekte Armaturen  Rückstau nach Regenfällen  
 Offenlassen von Hähnen  Platzen von Zulauf-/ Ablauf-/ Verbindungsschläuchen

17. War das Gebäude zum Schadenzeitpunkt beheizt?  ja  nein

18. Waren die wasserführenden Anlagen und Einrichtungen abgesperrt und entleert?  ja  nein

\_\_\_\_\_  
(Ort und Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Versicherungsnehmers)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Schadenverursachers)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)  
(bei Minderjährigen)