

# SACH-SCHADENANZEIGE

Bitte sorgfältig und vollständig ausfüllen!

## 1 ) Angaben zum Versicherungsnehmer

Name

Ansprechpartner zum Schaden

Telefon

Fax

Email

Versicherungsnummer

Schadennummer KWV Gruppe

Schadennummer Versicherer

Schadendatum

Schadenort

## 2) Angaben zur Schadenart

Schadenart

Feuer

Leitungswasser

Glasbruch

Betriebsunterbrechung

Sturm

Einbruchdiebstahl/Beraubung

Sonstiges

Schadenshöhe in EUR (bitte Kostenvoranschläge beifügen)

Entschädigung erfolgt an:

Versicherungsnehmer

Werkstatt

Sonstige

Zahlung erfolgt auf das Konto mit der IBAN:

Name der Bank

Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt?

ja

nein

Schadenshergang (Falls der Platz nicht ausreicht, bitte auf gesondertem Blatt fortführen)

Feuer

Brand

Blitzschlag: Wo ist der Blitz eingeschlagen

Explosion: Von welchem Gegenstand ist die Explosion ausgegangen?

Einbruchdiebstahl

Einbruchdiebstahl

Raub

Sonstiges

Wo sind die Täter eingestiegen?

Welche Einbruchspuren sind sichtbar?

Aktenzeichen und Dienststelle der Polizei:

Leitungswasser

Rohrbruch

Frost

Verstopfung

Sonstiges:

Wo ist das Wasser ausgetreten?

Zuleitung

Ableitung

Heizung

Sonstige Stelle:

Was wurde beschädigt?

Falls der Schaden durch einen Dritten verursacht wurde, durch wen?

Ich bestätige durch meine Unterschrift, dass die vorstehenden Angaben vollständig und richtig sind. Mir ist bekannt, dass der Versicherer bei unwahren oder unvollständigen Angaben berechtigt sein kann, dem Versicherungsnehmer den Versicherungsschutz zu versagen, und zwar auch dann, wenn dem Versicherer durch die unwahren oder unvollständigen Angaben kein Schaden entstanden ist oder künftig entstehen wird.

Ort / Datum

Unterschrift Versicherungsnehmer/Bevollmächtigter