

SCHADENANZEIGE

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Gebäude | <input type="checkbox"/> Sturm/Hagel |
| <input type="checkbox"/> Inventar | <input type="checkbox"/> Einbruchdiebstahl/Raub |
| <input type="checkbox"/> Feuer | <input type="checkbox"/> Elementar (Hochwasser, Überschwemmung, Erdbeben, Bergsturz, Erdbeben, Lawinen, Schneedruck) |
| <input type="checkbox"/> Leitungswasser | |

- ECCLESIA
- UNION
- VMD



Schaden-Nr. _____

Versicherungsnehmer:	Ev. Kirchenkreis Herford
Anschrift:	Hansastraße 60 32049 Herford
Telefon/Telefax	05221/988-481 (Frau Liebl)
Risiko (z. B. Heim, Betriebsteil usw.):	_____

- Bitte vollständig ausfüllen! -

- Es handelt sich um eine Erstmeldung
- Der Schaden wurde bereits telefonisch schriftlich per Telefax per E-mail
am _____ gemeldet.

Vers.-Nr.: _____	Schadentag: _____	Uhrzeit: _____	festgestellt am: _____	geschätzte Schadenhöhe: _____ €
------------------	-------------------	----------------	------------------------	---

1. Schadenort? Gebäudeteil, Station/Etage, Raum (Anschrift mit Postleitzahl)	_____
2. Wer ist Eigentümer des Gebäudes? des Inventars?	_____
3. Wurde der Schaden der Polizei gemeldet? Wurde eine gleichlautende Aufstellung der abhandengekommenen Gegenstände der Polizei eingereicht (bei Einbruchdiebstahl)?	Kripo/Tgb.-Nr.: _____ Az Staatsanwaltschaft: _____ <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, am: _____
4. Wer hat den Schaden verursacht bzw. wodurch wurde er verursacht?	_____
5. Näheres zum Schadenereignis und zum Umfang des Schadens:	

Besondere Fragen, die zu beantworten sind:

6. Zu Feuerschäden:	
6.1 Wodurch wurde der Schaden verursacht:	
a) durch Glut, Wärme (z. B. Zigarette, Streichholz, Bügeleisen o.ä.) Wenn ja, welches Ausmaß (in cm) hat die beschädigte Stelle?	a) <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, _____
b) durch elektrischen Kurzschluß	b) <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, _____
c) durch Blitzschlag Wenn ja, welche sichtbaren Spuren hinterließ der Blitz auf seinem Weg zur Schadenstelle (z.B. am Gebäude)?	c) <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, _____
7. Zu Einbruchdiebstählen:	
7.1 Sind Einbruchmerkmale sichtbar? (Beschädigungen an Türen, Schlössern, Fenstern, Wänden, Decken)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar _____

<p>7.2 a) Haben die Täter Schlüssel oder andere Werkzeuge zum Öffnen verwendet? b) Wie gelangten die Täter in den Besitz der richtigen Schlüssel?</p> <p>7.3 a) Wurden Bargeld, Wertpapiere, Sparbücher, Gold-, Silber- oder Schmucksachen entwendet? b) Wo befanden sich diese Sachen und in welchen Behältnissen? (z. B. Schreibtisch, Schrank, etc.) c) Waren die Behältnisse verschlossen? Wo befanden sich die Schlüssel? d) Wie wurden die Behältnisse geöffnet?</p>	<p><input type="checkbox"/> richtige Schlüssel <input type="checkbox"/> falsche Schlüssel <input type="checkbox"/> andere Werkzeuge</p> <hr/> <p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar _____</p> <hr/> <p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja _____</p> <hr/>
---	--

<p>8. Zu Leitungswasserschäden:</p> <p>8.1 Schadenursache:</p> <p>8.2 An welcher Anlage ist der Schaden entstanden?</p> <p>8.3 Wo ist das beschädigte Rohr verlegt?</p> <p>8.4 Ist Estrich vom Schaden betroffen (Quadratmeter)?</p> <p>8.5 Ist evtl. eine Trocknung erforderlich?</p>	<p><input type="checkbox"/> Rohrbruch <input type="checkbox"/> Verstopfung <input type="checkbox"/> Frostschäden <input type="checkbox"/> sonstige Ursache: _____</p> <p><input type="checkbox"/> Kaltwasser <input type="checkbox"/> Warmwasser <input type="checkbox"/> Regenwasser <input type="checkbox"/> Zentralheizung <input type="checkbox"/> Abwasser</p> <p><input type="checkbox"/> Sonstige Anlage: _____</p> <p><input type="checkbox"/> innerhalb des Gebäudes <input type="checkbox"/> außerhalb des Gebäudes <input type="checkbox"/> außerhalb des Grundstücks</p> <p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja _____</p> <p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja (wahrscheinlich)</p>
---	---

<p>9. Zu Sturmschäden:</p> <p>9.1 An welchem Teil des Gebäudes entstand der Schaden? (z. B. Dach, Überdach, Antenne und dergleichen)</p> <p>9.2 Sind zur gleichen Zeit in der näheren Umgebung noch andere ähnliche Sturmschäden eingetreten? Welche?</p>	<hr/> <hr/>
--	-------------

<p>10. Nur bei Schäden an Bodenbelägen zu beantworten:</p> <p>10.1 Art des Bodenbelags?</p> <p>10.2 Ist er lose verlegt oder vollflächig verklebt?</p> <p>10.3 Befindet sich darunter ein bewohnbarer Fußboden? (z. B. Parkett, Holzboden, PVC-Belag)</p> <p>10.4 Wurde der Bodenbelag vom Geb.-Eigentümer oder vom Mieter eingebracht?</p>	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
--	-------------------------

Schadenaufstellung		Kostenbelege	<input type="checkbox"/> liegen bei		<input type="checkbox"/> werden nachgereicht		
Stückzahl	Gegenstand	Eigentümer	*) Z	B	Anschaffung Zeitpunkt Monat/Jahr	Neuwert Wiederbeschaffungspreis	Schaden- bzw. Reparaturkosten Reinigungskosten

ggf. Fortsetzung auf gesondertem Blatt *) Z = Zerstört, B = Beschädigt, A = Abhandengekommen

<p>11. Sind die Sachen - außer über die ECCLESIA-Gruppe - noch anderweitig gegen die gleiche Gefahr versichert?</p> <p>12. Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt?</p> <p>13. Bankverbindung: (Bitte immer angeben)</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, bei: _____ Vers. Schein-Nr.: _____</p> <p><input type="checkbox"/> ja = _____ % <input type="checkbox"/> nein</p> <p>Konto-Nr.: 1.999.2 BLZ: 494 501 20 Geldinstitut: Sparkasse Herford Kontoinhaber: VN</p>
---	--

Die Angaben zur Schadenmeldung wurden wahrheitsgetreu gemacht. Der Versicherungsnehmer ist für die Richtigkeit verantwortlich, auch wenn eine andere Person ihre Niederschrift vornimmt. Falsche Angaben können zum Verlust des Versicherungsschutzes führen. Der Versicherer ist bevollmächtigt, bei Behörden in den Schaden betreffende Unterlagen Einsicht zu nehmen. Die Schadendaten werden elektronisch gespeichert und vom Versicherer gegebenenfalls an Mit- und Rückversicherer sowie Fachverbände übermittelt. Die Anschrift der jeweiligen Datenempfänger wird auf Wunsch mitgeteilt.

(Ort/Datum)

(Unterschrift und Stempel des Versicherungsnehmers)