



Fairsicherungsladen Bochum GmbH  
 Gerberstr. 15 / 44787 Bochum  
 Briefanschrift: 44787 Bochum  
 T : (0234) 96 48 50  
 F : (0234) 68 31 71  
 E : info@fairbo.de

Versicherungsschein-Nr.

## Schadenanzeige – Hausrat/Wohngebäude/Glas

Versicherungsnehmer(in)

Name, Vorname/Firma \_\_\_\_\_

Postanschrift: Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_ Wohnort \_\_\_\_\_

Telefon, Fax, E-Mail \_\_\_\_\_ tagsüber \_\_\_\_\_

Beruf \_\_\_\_\_

- Brand/Blitzschlag/Explosion
- Leitungswasser
- Sturm/Hagel/Elementar
- Glasbruch
- Einbruchdiebstahl/Raub/Vandalismus
- Fahrraddiebstahl

Schadenort

PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

Überweisung

Die Überweisung eines Entschädigungsbetrages soll erfolgen auf das folgende Konto  Bank/Post  Verrechnungsscheck

Kontoinhaber \_\_\_\_\_ Name/Ort des Geldinstituts \_\_\_\_\_ Konto-Nr. \_\_\_\_\_ Bankleitzahl \_\_\_\_\_

Allgemeine Fragen

Wann ist der Schaden entstanden? Datum \_\_\_\_\_ Uhrzeit \_\_\_\_\_

Wann erhielten Sie davon Kenntnis? Datum \_\_\_\_\_ Uhrzeit \_\_\_\_\_

Wann wurde der Schaden der Polizei gemeldet? (Nur bei Brand, Explosion, Diebstahl und Beraubung zu beantworten) Datum \_\_\_\_\_ Uhrzeit \_\_\_\_\_  
 Polizeidienststelle \_\_\_\_\_ Tgb.-Nr. \_\_\_\_\_

Wieviel Zimmer gehören zur/zum (ohne Küche, Dachboden- und Kellerräume)?  Wohnung  Einfamilienhaus  Anzahl \_\_\_\_\_ Wohnfläche qm \_\_\_\_\_

Sind Sie Mieter, Pächter oder Eigentümer?  Mieter  Pächter  Eigentümer

Waren die Vers.-Räumlichkeiten z. Zt. des Schadeneintritts bewohnt?  ja  nein, weil \_\_\_\_\_  
 Befand sich zum Schadenzeitpunkt eine berechnigte Person in den Vers.-Räumen? \_\_\_\_\_

Wieviel Personen gehören zum Haushalt? \_\_\_\_\_  
 Wieviel davon sind erwerbstätig? \_\_\_\_\_  
 Wie hoch schätzen Sie den Neuwert Ihres ges. Hausrats? EUR \_\_\_\_\_

Wer ist Eigentümer der vom Schaden betroffenen Sachen?  Vers.-Nehmer  Vermieter  Besucher  
 Untermieter  in häuslicher Gemeinschaft lebende Personen  
 sonst. Name und Anschrift \_\_\_\_\_

Falls der Schaden nicht am Vers.-Ort eingetreten ist: Seit wann befanden sich die Sachen am anderen Ort und zu welchem Zweck? seit \_\_\_\_\_ Zweck \_\_\_\_\_

Sind die vom Schaden betroffenen Sachen noch anderweitig versichert?  nein  ja  
 Art der Vers. \_\_\_\_\_  
 Vers.-Schein-Nr. \_\_\_\_\_  
 Vers.-Summe \_\_\_\_\_  
 Vers.-Gesellschaft/Anschrift \_\_\_\_\_

Wer hat den Schaden verursacht? Name/Beruf/Alter \_\_\_\_\_  
 Anschrift \_\_\_\_\_

Besteht für den Schadenverursacher eine Haftpflichtversicherung?  nein  ja, bei \_\_\_\_\_  
 Gesellschaft \_\_\_\_\_  
 Vers.-Nr. \_\_\_\_\_

Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt?  nein  ja  
 Wenn ja, für welche der vom Schaden betroffenen Gegenstände? \_\_\_\_\_

<p>Einbruch-diebstahl-schaden/ Raub/ Vandalismus</p>	<p>Sind Einbruchmerkmale (Beschädigungen an Wänden, Decken, Fenstern, Türen, Schlössern, Behältnissen usw.) sichtbar?</p> <p>Wurden alle vorhandenen Sicherungen betätigt?</p> <p>a) Türschloß umgeschlossen?</p> <p>b) Fenster geschlossen?</p> <p>c) abschließbare Fenstergriffe abgeschlossen?</p> <p>d) Rolladen betätigt?</p> <p>e) Alarmanlage eingeschaltet?</p> <p>Welche Mittel haben die Diebe zum Öffnen angewendet?</p> <p>Aus welchen Räumen fehlen die Gegenstände?</p> <p>Wurden Bargeld, Wertpapiere, Sparkassenbücher, Gold-, Silber- oder Schmucksachen vernichtet bzw. gestohlen?</p> <p>In welchen Behältnissen befanden sich diese Sachen?</p> <p>Waren die Behältnisse verschlossen?</p> <p>Wo befanden sich die Schlüssel?</p> <p>Wurde eine komplette Liste der entwendeten Teile bei der Polizei eingereicht?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein    <input type="checkbox"/> ja, welche?</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p><input type="checkbox"/> ja    <input type="checkbox"/> nein</p> <p><input type="checkbox"/> ja    <input type="checkbox"/> nein    <input type="checkbox"/> in Kippstellung</p> <p><input type="checkbox"/> ja    <input type="checkbox"/> nein    <input type="checkbox"/> nicht vorhanden</p> <p><input type="checkbox"/> ja    <input type="checkbox"/> nein    <input type="checkbox"/> nicht vorhanden</p> <p><input type="checkbox"/> ja    <input type="checkbox"/> nein    <input type="checkbox"/> nicht vorhanden</p> <p><input type="checkbox"/> richtige Schlüssel    <input type="checkbox"/> Nachschlüssel    <input type="checkbox"/> Gewalt</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p><input type="checkbox"/> ja    <input type="checkbox"/> nein</p> <p>_____</p> <p><input type="checkbox"/> ja    Datum _____    <input type="checkbox"/> nein</p>
<p>Diebstahl aus Kraftfahrzeug</p>	<p>Art des Kraftfahrzeuges?</p> <p>Fabrikat?</p> <p>Bei welcher Gesellschaft besteht die Fahrzeugversicherung?</p> <p>Wo stand das Fahrzeug?</p> <p>Wann wurde es dort abgestellt?</p> <p>Wann sollte es wieder benutzt werden?</p> <p>Wann wurde der Diebstahl festgestellt?</p> <p>Waren Türen, Fenster, Gepäckraum und gegebenenfalls Schiebedach des Fahrzeuges ordnungsgemäß verschlossen?</p> <p>Wie wurde es aufgebrochen und welche Beschädigungen wurden festgestellt?</p> <p>Für welchen Zeitraum sollten sich die Gegenstände im PKW befinden?</p>	<p><input type="checkbox"/> Pkw    <input type="checkbox"/> Lkw    <input type="checkbox"/> Anhänger</p> <p>_____ Amtliches Kennzeichen _____</p> <p>Versicherer _____ Vers.-Nr. _____</p> <p><input type="checkbox"/> Straße    <input type="checkbox"/> Garage    <input type="checkbox"/> Parkhaus</p> <p><input type="checkbox"/> Parkplatz bewacht    <input type="checkbox"/> Parkplatz unbewacht</p> <p><input type="checkbox"/> Hofraum verschlossen    <input type="checkbox"/> Hofraum unverschlossen</p> <p>_____</p> <p>Datum _____ Uhrzeit _____</p> <p>Datum _____ Uhrzeit _____</p> <p>Datum _____ Uhrzeit _____</p> <p><input type="checkbox"/> ja    <input type="checkbox"/> nein, warum nicht? _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>Fahrrad-diebstahl-schaden (Anschaffungsrechnung und Fahrradpaß beifügen)</p>	<p>Art des Fahrrades?</p> <p>Wie war das Fahrrad gegen Diebstahl gesichert?</p> <p>Wo war das Fahrrad z. Zt. des Diebstahls abgestellt? Ort und Straße?</p> <p>Wann wurde es dort abgestellt?</p> <p>Wann wurde der Verlust festgestellt?</p> <p>Wann sollte es wieder benutzt werden?</p>	<p><input type="checkbox"/> Herrenrad    <input type="checkbox"/> Damenrad    <input type="checkbox"/> Kinderrad</p> <p><input type="checkbox"/> Klapprad    <input type="checkbox"/> Rennrad    <input type="checkbox"/> Geschäftsrad</p> <p>Fabrikat _____ Rahmen-Nr. _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p><input type="checkbox"/> im Gebäude    <input type="checkbox"/> im Freien</p> <p>Datum _____ Uhrzeit _____</p> <p>Datum _____ Uhrzeit _____</p> <p>Datum _____ Uhrzeit _____</p>
<p>Behlehrung</p>	<p>Nach den mit Ihnen getroffenen vertraglichen Vereinbarungen treffen Sie nach Eintritt des Versicherungsfalles uns gegenüber <b>zufällige</b> Auskunfts- und Aufklärungsobliegenheiten. Diese beinhalten z. B. eine wahrheitsgemäße Schadenschilderung, die richtige Beantwortung <b>vorstehender</b> Fragen sowie alle Angaben Ihrerseits, die zur Aufklärung des Tatbestands dienlich sind. Außerdem können wir verlangen, dass Sie uns <b>de</b> hierzu erforderlichen Belege zur Verfügung stellen, soweit es Ihnen zugemutet werden kann. Verletzen Sie auch nur eine dieser Obliegenheiten <b>vorsätzlich</b> oder stellen uns <b>vorsätzlich</b> die verlangten Belege nicht zur <b>Verfügung</b>, verlieren Sie Ihren Anspruch auf die Versicherungsleistung. Verstößen Sie <b>grob fahrlässig</b> gegen diese Obliegenheiten, sind wir berechtigt, <b>unsere</b> Leistung in einem der Schwere Ihres Verschuldens entsprechenden Verhältnis zu kürzen. Die Beweislast für das Nichtvorliegen einer <b>grob fahrlässigen</b> Obliegenheitsverletzung tragen Sie. Trotz Verletzung Ihrer Obliegenheit zur Auskunft, zur Aufklärung oder zur Beschaffung <b>vorliegen</b> bleiben wir jedoch insoweit zur Leistung verpflichtet, als Sie nachweisen, dass die <b>vorsätzliche</b> oder <b>grob fahrlässige</b> Obliegenheitsverletzung weder für die Feststellung des Versicherungsfalles, noch für die Feststellung oder den Umfang unserer Leistungspflicht ursächlich ist. Dies <b>gilt</b> nicht, wenn Sie die Obliegenheit <b>arglistig</b> verletzt haben. In diesem Fall sind wir von unserer Verpflichtung zur Leistung frei.</p>	
<p>Unterschrift</p>	<p>Ort und Datum</p> <p>_____</p>	<p>Unterschrift des Versicherungsnehmers</p> <p>_____</p>