

**VS-Nr.**

Sch.Datum	Sch.Uhrzeit	Sch.PLZ	Schadenort	Straße
<b>Versicherungsnehmer (VN)</b>		Telefon Nr	<b>Agentur Nr.</b>	

**Felder ausfüllen, bzw. ankreuzen**

<input type="checkbox"/> Feuer Einbruchdiebstahl	<input type="checkbox"/> Brand Einbruchdiebstahl	<input type="checkbox"/> Blitzschlag durch Tür	<input type="checkbox"/> Explosion aufgebrochen	<input type="checkbox"/> Behältnis aufgebrochen	
<input type="checkbox"/> Beraubung	<input type="checkbox"/> Einsteigerdiebstahl	<input type="checkbox"/> durch Fenster	<input type="checkbox"/> mit Nachschlüssel geöffnet		
Wurden die Angaben bereits der Polizei gemeldet?			<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	
Wenn Ja bitte Aktenzeichen				Wenn nein bitte nachholen	
bei Polizei(Anschrift)					
<input type="checkbox"/> Leitungswasser	<input type="checkbox"/> Bruch/Platzen eines	<input type="checkbox"/> Zuleitungsrohres	<input type="checkbox"/> Abflußrohres	<input type="checkbox"/> durch Frost	
<input type="checkbox"/> Überlaufen	<input type="checkbox"/> Badewanne	<input type="checkbox"/> Heizungsrohr eines Beckens	<input type="checkbox"/> Schlauches Schäden in Miträumen	<input type="checkbox"/> sonst. Ursache	
<input type="checkbox"/> Sturm	<input type="checkbox"/> War Windst.8-12 nachgewiesen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
<input type="checkbox"/> nicht erwiesen aber Schäden in der Nachbarschaft					
<input type="checkbox"/> Hagelschäden	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> Selbstbehalt abgezogen	<input type="checkbox"/> außen angebrachte Sachen sind	
			<input type="checkbox"/> nicht vereinbart	<input type="checkbox"/> besonders eingeschloßen	
<input type="checkbox"/> Glasbruch	<input type="checkbox"/> Einfamilienhaus	<input type="checkbox"/> zu welchem Raum gehörte die Scheibe			
	<input type="checkbox"/> Mehrfamilienhaus	<input type="checkbox"/> Leuchtröhrenschaden	<input type="checkbox"/> Welche Teile der Leuchtröhre wurde beschädigt?		
Welche Scheibe ist zerbrochen		Pos	Maße	Glasart	Verwendungsart
Vers.Summe		Rahmenart			

**Schadenschilderung**

**Schadenaufstellung:**


**Entschädigung auf folgendes Konto**

Konto Nr.	BLZ	Bankname