

## Schadenanzeige für Glasschäden

Schaden-Nummer

Versicherungsschein-Nummer

Bitte vorgedruckte Angaben  
ggf. korrigieren

### Allgemeine Angaben

Name des Versicherungsnehmers

Telefon tagsüber

Telefon abends

Anschrift

FAX tagsüber

FAX privat

IBAN

BIC

Name des Kreditinstituts

Bankverbindung: IBAN und BIC finden Sie auf Ihrem Kontoauszug oder Ihrer EC-Karte; die deutsche IBAN ist immer 22 Stellen lang.

Wie groß ist  
Sind Sie

☐ Ihre Wohnung bzw.  
☐ Mieter?

☐ Ihr Haus?  
☐ Eigentümer?

qm

Name und Anschrift des Eigentümers:

Handelt es sich um ein

☐ 1-Familienhaus

☐ 2-Familienhaus

☐ Mehrfamilienhaus

War das Haus bzw. die Wohnung am  
Schadentag bewohnt?

☐ ja

☐ nein, weil

Wurden am Schadentag Umbauten (ganz oder  
teilweise) an dem Gebäude vorgenommen?

☐ ja

☐ nein

War das Gebäude am Schadentag bezugsfertig?

☐ nein

☐ ja, seit wann?

### Angaben zum Schaden

Wann ist der Schaden eingetreten?

Datum:

Uhrzeit:

Wann erhielten Sie davon Kenntnis?

Datum:

Uhrzeit:

Wo ist der Schaden entstanden?  
(vollständige Anschrift)

Wer bemerkte den Schaden?  
(Namen und Anschrift)

Wann wurde die Gesellschaft bzw. der Vertreter  
erstmal informiert?

unbedingt angeben:

Wie hoch schätzen Sie den Schaden?

EUR



## Wie ist der Schaden entstanden?

(Es wird um eine ausführliche Schilderung der bekannten oder mutmaßlichen Ursache gebeten)

---

---

---

---

---

---

---

Wer hat den Schaden verursacht?

Bitte Name und Anschrift angeben:

---

---

Besteht für den Schadenverursacher eine Haftpflichtversicherung?

☐ nein ☐ ja, bei der \_\_\_\_\_

Versicherungsscheinnummer: \_\_\_\_\_

Der Schaden ist entstanden durch

☐ Sturm ☐ Hagel

Sind in der näheren Umgebung ebenfalls Sturm- bzw. Hagelschäden eingetreten?

☐ ja ☐ nein

Wurde der Schaden durch Sturm bzw. Hagel verursacht?

☐ nein ☐ ja, bitte folgende Angaben vervollständigen:

Gebäudesturmversicherung, Name, Anschrift: \_\_\_\_\_

---

---

Versicherungsnehmer: \_\_\_\_\_

Versicherungsscheinnummer: \_\_\_\_\_

## Schadenumfang

Welchen Umfang (in cm) hat die beschädigte Stelle? Bitte reichen Sie **Fotos**, die das Schadenausmaß erkennen lassen, ein.

### Glasschäden

Welche Scheibe wurde beschädigt?

☐ Fenster ☐ Hauseingangstür  
☐ Spiegel ☐ sonstige zur Wohnung gehörende Tür  
☐ Ceran-Kochfeld ☐ Wintergartenverglasung  
☐ Mobiliarverglasung

☐ \_\_\_\_\_

Welche Glasart wurde beschädigt?

☐ Einfachglas ☐ Kunststoffscheibe  
☐ Isolierglas ☐ Blei-/Messingverglasung  
☐ Sicherheitsglas

☐ \_\_\_\_\_

Welche Maße hatte die Scheibe?

\_\_\_\_\_ x \_\_\_\_\_

Beschädigungsart?

☐ Totalschaden ☐ Ecksprung  
☐ Oberflächenbeschädigung ☐ Eintrübung/Verfärbung  
☐ Kratzer, Absplitterung

☐ \_\_\_\_\_

## Schadenaufstellung (gegebenenfalls ein gesondertes Blatt beifügen)

(Bitte die Original-Anschaffungsbelege bzw. Kostenvoranschläge über voraussichtliche Reparaturkosten beifügen)

| Gegenstand (bitte eine genaue Beschreibung z. B. Art, Ausführung, Ausstattung, techn. Bezeichnung) | Anschaffungs-jahr | Anschaffungs-preis EUR | angeschafft von | Totalschaden beschädigt verwendet | Fremd-eigentum, z. B. Leasing, Ratenkauf | Wiederbeschaf-fungspreis, bzw. Reparaturkosten in EUR |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|------------------------|-----------------|-----------------------------------|------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| _____                                                                                              | _____             | _____                  | _____           | _____                             | _____                                    | _____                                                 |
| _____                                                                                              | _____             | _____                  | _____           | _____                             | _____                                    | _____                                                 |
| _____                                                                                              | _____             | _____                  | _____           | _____                             | _____                                    | _____                                                 |
| _____                                                                                              | _____             | _____                  | _____           | _____                             | _____                                    | _____                                                 |
| _____                                                                                              | _____             | _____                  | _____           | _____                             | _____                                    | _____                                                 |
| _____                                                                                              | _____             | _____                  | _____           | _____                             | _____                                    | _____                                                 |

## Doppelversicherung

(Bitte beantworten, falls für die vom Schaden betroffenen Sachen auch anderweitig Versicherungsschutz besteht.)

Name und vollständige Anschrift des Versicherers

---

---

---

dortige Vertragsnummer

---

Wurden Ansprüche geltend gemacht?

☐ ja ☐ nein

Falls ja, in welcher Höhe und für welche Sachen?

---

EUR

---

EUR

## Vorschäden

Waren Sie in den letzten 5 Jahren von Schäden betroffen?

☐ nein ☐ ja, im Jahr

---

Welche Gesellschaft leistete Ersatz?

---

Schadenhöhe?

---

EUR

► Die erforderlichen Daten speichern wir unter Beachtung des Bundesdatenschutzgesetzes.

## Mitteilung nach § 28 Abs. 4 VVG über die Folgen bei Verletzungen von Obliegenheiten nach dem Versicherungsfall

Wenn der Versicherungsfall eingetreten ist, brauchen wir Ihre Mithilfe.

### Auskunfts- und Aufklärungsobliegenheiten

Aufgrund der mit Ihnen getroffenen vertraglichen Vereinbarungen können wir von Ihnen nach Eintritt des Versicherungsfalls verlangen, dass Sie uns jede Auskunft erteilen, die zur Feststellung des Versicherungsfalls oder des Umfangs unserer Leistungspflicht erforderlich ist (Auskunftsobliegenheit), und uns die sachgerechte Prüfung unserer Leistungspflicht insoweit ermöglichen, als Sie uns alle Angaben machen, die zur Aufklärung des Tatbestands dienlich sind (Aufklärungsobliegenheit). Wir können ebenfalls verlangen, dass Sie uns Belege zur Verfügung stellen, soweit es Ihnen zugemutet werden kann.

### Leistungsfreiheit

Machen Sie entgegen der vertraglichen Vereinbarungen vorsätzlich keine oder nicht wahrheitsgemäße Angaben oder stellen Sie uns vorsätzlich die verlangten Belege nicht zur Verfügung, verlieren Sie Ihren Anspruch auf die Versicherungsleistung. Verstoßen Sie grob fahrlässig gegen diese Obliegenheiten, verlieren Sie Ihren Anspruch zwar nicht vollständig, aber wir können unsere Leistung im Verhältnis zur Schwere Ihres Verschuldens kürzen. Eine Kürzung erfolgt nicht, wenn Sie nachweisen, dass Sie die Obliegenheit nicht grob fahrlässig verletzt haben.

Trotz Verletzung Ihrer Obliegenheiten zur Auskunft, zur Aufklärung oder zur Beschaffung von Belegen bleiben wir jedoch insoweit zur Leistung verpflichtet, als Sie nachweisen, dass die vorsätzliche oder grob fahrlässige Obliegenheitsverletzung weder für die Feststellung des Versicherungsfalls noch für die Feststellung oder den Umfang unserer Leistungspflicht ursächlich war.

Verletzen Sie die Obliegenheit zur Auskunft, zur Aufklärung oder zur Beschaffung von Belegen arglistig, werden wir in jedem Fall von unserer Verpflichtung zur Leistung frei.

### Hinweis:

Wenn das Recht auf die vertragliche Leistung nicht Ihnen, sondern einem Dritten zusteht, ist auch dieser zur Auskunft, zur Aufklärung und zur Beschaffung von Belegen verpflichtet.

Ort

Datum

Unterschrift des Versicherungsnehmers