

# Sach - Schadenmeldung

## Leitungswasserschadenversicherung



### Kundendaten - VersicherungsnehmerIn

Name: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon tagsüber: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Polizzennummer (unbedingt angeben): \_\_\_\_\_

Schadenummer (wenn bekannt): \_\_\_\_\_

### Allgemeines

Hat sich das Schadenereignis an oben angeführter Anschrift ereignet?  ja  nein

Wenn nein, wo: \_\_\_\_\_

Wann hat sich der Schaden ereignet? (Datum): \_\_\_\_\_

Vermutliche Schadenhöhe (EUR): \_\_\_\_\_

Besteht noch eine andere Leitungswasserschadenversicherung?  ja  nein

Wenn ja, Versicherungsgesellschaft/Hausverwaltung/Polizzen-Nr.: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

An welchen Teilen der Wasserversorgungsanlage ist der Schaden eingetreten? (Bitte ankreuzen):

Druckrohr  Ablaufrohr  Dichtung  Gainze  Sonstige

angeschlossene Einrichtungen (z.B. Armature, Geräte usw.)

und zwar (bitte beschreiben): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Schadenursache? (Bitte ankreuzen):

Bruch  Frost  Korrosion  Verstopfung  Sonstige

genaue Schilderung (Bitte beschreiben): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Schadenort, innerhalb des Gebäudes (Stiege/Stock/Top): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Außerhalb des Gebäudes (Wo? Anschrift): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



# Sach - Schadenmeldung

## Leitungswasserschadenversicherung



### Allgemeines

Sind Folgeschäden entstanden? (Wenn ja, bitte unten ausfüllen):  ja  nein

Stiege/Stock/Top: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Stiege/Stock/Top: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Art und Umfang (z.B. m<sup>2</sup>) der Folgeschäden (bei Gebäudeversicherung):

	Top:	Top:	Top:	Alter:
Malerei				
Tapeten				
Fliesen				
Verputz				
Boden				
Sonstige				

Bei Betriebsversicherung, Einrichtung: \_\_\_\_\_

Ware: \_\_\_\_\_

Sonstige: \_\_\_\_\_

Wen trifft ein Verschulden an dem Schaden? (bitte ausfüllen):

Name/Firma: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon/Fax/E-Mail: \_\_\_\_\_

Wurde mit der Behebung des Schadens begonnen?  ja  nein

Name/Firma: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon/Fax/E-Mail: \_\_\_\_\_

# Sach - Schadenmeldung

## Leitungswasserschadenversicherung



### Allgemeines

Sind Sie zu diesem Schaden vorsteuerabzugsberechtigt?  ja  nein  teilweise, zu \_\_\_\_%

### Zahlung der Entschädigung

an Versicherungsnehmer (*wie oben*)  Reparatur-Firma (*lt. Rechnung*)

Kontoinhaber/in: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC/Swift: \_\_\_\_\_

per Postanweisung

### Sonstige Bemerkungen:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Durch meine Unterschrift bestätige ich, dass ich die angeführten Fragen wahrheitsgetreu und vollständig beantwortet habe und die Niederschrift richtig ist. Ich nehme zur Kenntnis, dass im Sinne der für meinen Vertrag geltenden Versicherungsbedingungen unwahre Angaben eine Obliegenheitsverletzung darstellen, die zu einem Verlust meiner Leistungsansprüche führen kann.

\_\_\_\_\_  
**Datum, Ort**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift VersicherungsnehmerIn**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift versicherte Person**

