

# RheinLand

## VERSICHERUNGEN

### Schadenanzeige Glasbruch

Bitte beantworten Sie die Fragen ausführlich und senden Sie das Formular zurück:

Bei  Zutreffendes ankreuzen. Die Zahlen in ( ) sind interne Merkmale.

Vertretung	Schaden-Nummer
Versicherungsschein-Nummer	

Schadendatum mit Uhrzeit	Wann wurde der Schaden zuerst bemerkt? Am	Von wem?	Schadenhöhe (voraussichtl.)
Schaden gemeldet am	an (Name des Vertreters/Mitarbeiters)		Ihre Telefonnummer
			<input type="checkbox"/> telefonisch <input type="checkbox"/> schriftlich
<b>Schadenort</b> (PLZ, Ort, Straße, Haus-Nr., Gebäude, Stockwerk, Raum)			

Schildern Sie bitte ausführlich **Schadenhergang und -ursache**

---



---



---

Beschädigte Scheibe(n)			Verwendungsart	Scheibe gesprungen?
Anzahl	Höhe cm	Breite cm	(Schaufenster, Tür, Theke, Küchenfenster, Dielentür usw.)	
				<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein, nur Oberfläche geritzt oder verschrammt.
				<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein, nur Oberfläche geritzt oder verschrammt.
				<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein, nur Oberfläche geritzt oder verschrammt.

<b>Rahmen</b> aus <input type="checkbox"/> Holz <input type="checkbox"/> Kunststoff <input type="checkbox"/> Metall <input type="checkbox"/> Sonstiges (bitte angeben):	<b>Glasart</b> <input type="checkbox"/> Fensterglas (z. B. Opti-, Dünn-, Dick-, Bauglas) (43) <input type="checkbox"/> Mehrscheibenisoliervglas (z. B. Thermopane) (29) <input type="checkbox"/> Gussglas (z. B. Ornament-, Draht-, Drahtornamentglas) (20) <input type="checkbox"/> Sicherheitsglas (z.B. Verbund-, Sekuritglas) (37) <input type="checkbox"/> Blei-/ Messingverglasung (08) <input type="checkbox"/> mit künstlerischer Bearbeitung (25) <input type="checkbox"/> Sonstiges (bitte angeben):	<input type="checkbox"/> Glaskeramikkochfeld (17) <input type="checkbox"/> Glasbausteine (15) <input type="checkbox"/> Kunststoffscheiben (27) <input type="checkbox"/> Spiegel (41)
---	--	---

Wurde die <b>Gebäudeverglasung</b>	<input type="checkbox"/> der Wohnung/ <input type="checkbox"/> des Einfamilienhauses	<input type="checkbox"/> außen (1) <input type="checkbox"/> innen (1)
	<input type="checkbox"/> der Räume des allgem. Gebrauchs (z. B. Haus-, Kellerflur, Speicher usw.)	<input type="checkbox"/> außen (6) <input type="checkbox"/> innen (6)
oder <b>Inventar-/ Möbiliarverglasung</b>	<input type="checkbox"/> des Ladengeschäftes/ der Gaststätte	<input type="checkbox"/> außen (2) <input type="checkbox"/> innen (4)
	<input type="checkbox"/> gewerblich genutzter Räume (z. B. Verwaltung, Büro, Praxis, Wohnheim)	<input type="checkbox"/> außen (3) <input type="checkbox"/> innen (5)
oder <b>Sonstiges</b> beschädigt?	<input type="checkbox"/> der Wohnung/ des Einfamilienhauses (7) <input type="checkbox"/> gewerblich genutzter Räume (z. B. Verwaltung, Büro, Praxis, Wohnheim) (9)	
	<input type="checkbox"/> des Ladengeschäftes/ der Gaststätte (8)	
	<input type="checkbox"/> und zwar:	

Wenn Raum nicht ausreicht, bitte gesondertes Blatt verwenden!

SS 4303/4 02/2001 b

**Wer hat den Schaden verursacht?**

<input type="checkbox"/> Versicherungsnehmer <input type="checkbox"/> Familienangehöriger	
<input type="checkbox"/> Sonstiger, und zwar (Name und Anschrift):	
_____	
Besteht für diesen eine Haftpflichtversicherung? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Versicherungsschein-Nummer	Versicherungsgesellschaft

**Bei Schäden infolge Einbruchdiebstahl oder versuchtem Einbruchdiebstahl**

Besteht eine Einbruchdiebstahlversicherung (z. B. Hausrat- oder sonstige Inhaltsversicherung) ? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Versicherungsschein-Nummer	Versicherungsgesellschaft
Wann haben Sie den Schaden der Polizei angezeigt?	Anschrift der Polizeidienststelle
	Tagebuchnummer

**Bei Schäden durch Sturm**

Besteht eine Sturmversicherung (z. B. im Rahmen der Hausrat- oder Gebäudeversicherung) ? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Versicherungsschein-Nummer	Versicherungsgesellschaft

<b>Besteht Vorsteuerabzugsberechtigung?</b> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Mir / uns ist bekannt, dass - bewusst unwahre oder unvollständige Angaben zum Verlust des Versicherungsschutzes führen können, auch wenn hierdurch dem Versicherer kein Nachteil entsteht, - sämtliche noch erkennbaren Reste beschädigter Sachen bis zur Besichtigung durch den Schadenregulierer zur Wahrung der Ansprüche sorgfältig aufzubewahren sind. Vorstehende Fragen habe ich nach bestem Wissen beantwortet.	Ort und Datum
	Unterschrift des Versicherungsnehmers

**Entschädigungsquittung**

Wenn gleichzeitig im Rahmen der Vollmacht Regulierung erfolgt, bitte hier die Zahlung vom Versicherungsnehmer quittieren lassen:

Ich / wir bestätigen hiermit dankend den Erhalt von	Ort und Datum
durch die Agentur	Unterschrift des Versicherungsnehmers