



Sachschadenanzeige (F, BU, MV)

Schadenursache Feuer Blitzschlag Explosion Betriebsunterbrechung Mietverlust

zur Versicherungsschein-Nummer	Schadennummer	Betreuungsstelle
Versicherungsnehmer	Tagsüber erreichbar: Telefonnummer	Tagsüber erreichbar: Faxnummer
Name, Firma	Bitte die gewünschte Zahlungsart angeben:	<input type="checkbox"/> Konto oder <input type="checkbox"/>
Straße, Hausnummer	Kreditinstitut, Ort	Bankleitzahl
PLZ, Ort	Kontoinhaber	Kontonummer

Allgemeine Fragen

1. Wie hoch schätzen Sie den eingetretenen Schaden? EUR

Kostenbelege/Rechnungen: sind beigelegt werden nachgereicht sind nicht mehr vorhanden

2. Wann ereignete sich der Schaden? Datum, Uhrzeit vormittags nachmittags

3. Wo ereignete sich der Schaden? Geben Sie bitte die genaue Anschrift, Stockwerk an

4. Hat der Versicherungsnehmer den Schaden verursacht? nein ja Wenn nein, bitte geben Sie Name und Anschrift des Verursachers an

5. Ist der Versicherungsnehmer Eigentümer des Gebäudes/der Wohnung? nein ja Wenn nein, bitte geben Sie Name und Anschrift des Eigentümers an

6. Besteht anderweitig Versicherungsschutz? nein ja Wenn ja, bei welcher Gesellschaft und mit welcher Vertragsnummer?

7. Bei Blitzschlagsschäden: Befinden sich Einschlagsspuren am Gebäude? nein ja Wenn ja, welche?

8. Bei Schäden durch Wärme bzw. Glut: Welche Ausmaße hat die Schadenstelle? x cm nein ja Musste gelöscht werden? Wenn ja, Art und Weise?

9. Bewohnbarkeit/Nutzbarkeit/Reparatur:

Wohnen, Sicherheit, Arbeitsablauf ist noch erheblich beeinträchtigt? nein ja Reparatur ausgeführt: nein ja

Bei BU: Die Unterbrechung des Betriebs dauert noch an? nein ja Reparaturauftrag erteilt: nein ja

Schadenbeschreibung/Schadenursache (Sachen bitte aufbewahren!)

Schadenaufstellung Falls notwendig, bitte separate Aufstellung beifügen.

lfd. Nr.	Genauere Bezeichnung und Anzahl der beschädigten Sachen	beschäd. Fläche m ²	Eigentümer (Name)	Z/B/A ¹⁾	Anschaffungs-Jahr	Preis	Wert nach dem Schaden ²⁾ in EUR	Ersatzanspruch/Reparaturkosten in EUR
							<input type="checkbox"/> DM	
							<input type="checkbox"/> EUR	
							<input type="checkbox"/> DM	
							<input type="checkbox"/> EUR	
							<input type="checkbox"/> DM	
							<input type="checkbox"/> EUR	
							<input type="checkbox"/> DM	
							<input type="checkbox"/> EUR	

¹⁾ Z = Zerstört, B = Beschädigt, A = Abhandengekommen; ²⁾ Wert unter Berücksichtigung der Wiederverwendbarkeit

Bei Schäden an Fußböden

Verlegeart: lose verklebt Unterboden: Estrich Holz PVC

Art des Belages

Beachten Sie bitte auch die Texte (Belehrung, Unterschrift) auf der Folgeseite.

Schutz und Sicherheit im Zeichen der Burg

NÜRNBERGER





Versicherungsschein-Nummer

Schadennummer

Mitteilungen über die Folgen bei Verletzung von Auskunfts- und Aufklärungsobliegenheiten nach dem Versicherungsfall:

Aufgrund der vertraglichen Vereinbarungen haben Sie uns nach Eintritt des Versicherungsfalls alle Angaben zu machen, die der Aufklärung des Tatbestands dienlich (sog. Aufklärungsobliegenheit) oder zur Feststellung des Versicherungsfalls bzw. des Umfangs unserer Leistungspflicht erforderlich sind (sog. Auskunftsobliegenheit).

Verletzen Sie arglistig oder vorsätzlich die Obliegenheit zur Auskunft oder zur Aufklärung, werden wir von unserer Verpflichtung zur Leistung frei.

Verstoßen Sie hingegen grob fahrlässig gegen eine dieser Obliegenheiten, können wir unsere Leistung im Verhältnis zur Schwere Ihres Verschuldens kürzen. Die Kürzung wird unterbleiben, wenn Sie nachweisen, dass Sie die Obliegenheit nicht grob fahrlässig verletzt haben.

Trotz Verletzung Ihrer Obliegenheiten zur Auskunft oder zur Aufklärung 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.

Ich erkläre, dass meine Angaben wahrheitsgemäß und vollständig sind.

Ort, Datum

Unterschrift des Vermittlers

Unterschrift des Versicherungsnehmers

Zur Beantwortung durch die Vertretung der
NÜRNBERGER VERSICHERUNGSGRUPPE

1. An welchem Tag ist der letzte vor dem Schaden fällig gewesene Beitrag bezahlt worden?

Datum

2. Wann wurde die gesetzliche Mahnung abgesandt?

Datum

Unterschrift