

## Schadenanzeige zur Glasversicherung

Absendung an VN Versicherungsscheinnummer  Schadennummer Versicherungsort Versicherungsnehmer Kontoinhaber Telefon privat  geschäftlich Bankverbindung Kontonummer  Bankleitzahl 

Bitte beantworten Sie sämtliche Fragen vollständig und wahrheitsgemäß. Bewusst unwahre oder unvollständige Angaben können zum Verlust des Anspruchs auf Versicherungsschutz führen, auch wenn sie für die Schadenfeststellung folgenlos geblieben sind.

Wann ist der Schaden entstanden? Am  um  UhrWann erhielten Sie davon Kenntnis? Am  um  UhrWann wurden wir bzw. unser  
Vertreter davon unterrichtet? Am  um  Uhr

Wie ist der Schaden entstanden? (Bitte die bekannte oder mutmaßliche Ursache des Schadens genau schildern, notfalls Rückseite verwenden.)

Genauer Schadenort: PLZ/Ort/Straße/Stockwerk/Raum Wer ist der Eigentümer der beschädigten Sache? Lebt der Eigentümer mit Ihnen in häuslicher Gemeinschaft?  Nein  JaIst der Schadenverursacher bekannt?  Nein  Ja, Name Adresse  Telefon Besteht für den Verursacher eine Haftpflicht-Versicherung?  Nein  Ja, bei Gesellschaft Anschrift/Versicherungsscheinnummer Haben Sie schon früher Schäden gleicher Art erlitten?  Nein  Ja Wann?  Höhe ca.  Währung Welche weiteren Versicherungen haben Sie bei uns abgeschlossen? Welche Glasscheibe ist beschädigt?  Verwendungszweck: Glasart: Farbe  Höhe  Breite  Rahmen:  Holz  Kunststoff  Metall  ohneName und Anschrift des Glasers Es ist am  beauftragt worden. Sind Sie zum Vorsteuerabzug berechtigt?  Nein  Ja

**Der Versicherer leistet nur Kostenersatz in Höhe der jeweils gültigen Reparaturrichtpreise, die zwischen dem Verband der Sachversicherer, bzw. GDV und dem Glaserhandwerk vereinbart sind.**

Ist die Scheibe gesprungen?  Nein  Ja Ist die Oberfläche zerkratzt, geritzt, abgesplittert?  Nein  JaWelche Mängel oder schadhafte Stellen hat die Umrahmung? Ist der Schaden hierauf zurückzuführen?  Nein  Ja Wurde der Vermieter auf diesen Mangel bereits hingewiesen?  Nein  Ja**Für die weitere Schadenprüfung benötigen wir einige Unterlagen von Ihnen:** Bilder der beschädigten Glasscheibe  unverbindlich die Originalrechnung  Kostenvoranschläge**Bei Schäden über insgesamt EUR 500,- bitte unverbindliche Kostenvoranschläge einreichen, da voraussichtlich Besichtigung erfolgen wird.**

Ort/Datum

Unterschrift