

Martens & Prah  
Versicherungskontor GmbH Rostock  
August- Bebel-Str. 89  
18055 Rostock

## Sachschadenanzeige

- Gebäude       Hausrat       Inhalt       Sonstige:  
 Feuer    Blitz    Leitungswasser    Sturm/Hagel    Einbruchdiebstahl    Glas    Elementar    BU

Versicherer	_____	VS-Nr.	_____	Schaden-Nr. VR:	_____
Schadentag:	_____	Schadenzeit:	_____	Schadenort:	_____
Voraussichtliche Schadenhöhe:	_____	EUR	(Ort, Straße)	_____	_____

Versicherungsnehmer:			
Straße	_____	PLZ/ Ort:	_____
E- Mail:	_____	Rufnummer:	_____

Schadenschilderung (ggfs. gesondertes Blatt verwenden)	<input type="checkbox"/> gesondertes Blatt	<input type="checkbox"/> Skizze beigelegt
Folgeschäden:		
Vom Schaden betroffene Sachen:		

Ist der Schaden in Mieträumen eingetreten?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Name des Mieters:	_____	
Hausratversicherer	Vers.-Schein-Nr.: _____	

Sind die vom Schaden betroffenen Sachen noch anderweitig versichert?	<input type="checkbox"/> ja, gegen Schäden durch:	<input type="checkbox"/> Brand, Blitzschlag, Explosion	<input type="checkbox"/> Einbruchdiebstahl (ED)	<input type="checkbox"/> LW	<input type="checkbox"/> Sturm	<input type="checkbox"/> nein
bei der Gesellschaft	Vers.-Schein-Nr.:					

Wer hat den Schaden verursacht?					
Besteht für den Schadenverursacher eine Haftpflichtversicherung?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein			
Versicherer	Vers.-Schein-Nr.:				

Bei Einbruch-Diebstahl-Schäden:					
Sind Einbruchspuren vorhanden?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein			
Welcher Art ?					

Welche Firmen wurden mit der Reparatur beauftragt?					
a) Firma:	_____	Anschrift:	_____		
b) Firma:	_____	Anschrift:	_____		

Polizeiliche Meldung erfolgt?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein			
(Feuer- bzw. Einbruch-/ Diebstahlschäden bitte immer polizeilich melden)					
Polizeidienststelle:	_____	Tagebuch-Nr.:	_____		
Behörde:	_____	Aktenzeichen:	_____		

Der Polizeibehörde ist unverzüglich eine vollständige Aufstellung der abhanden gekommenen Sachen einzureichen.  
Eine Verletzung dieser Obliegenheit kann zum Verlust des Versicherungsschutzes führen.

Zahlung	<input type="checkbox"/> Überweisung auf nachstehendes Konto	<input type="checkbox"/> Verrechnungsscheck			
Konto-Nr.:	_____	BLZ:	_____		
Kontoinhaber:					

Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt (nach Umsatzsteuergesetz)?  ja  nein

Ort/ Datum

Unterschrift

Wir weisen darauf hin, dass bewusst unwahre oder unvollständige Angaben zum Verlust des Versicherungsschutzes führen, auch wenn dem Versicherer durch diese Angaben kein Nachteil entsteht!