Bitte an folgende E-Mail-Adresse senden: info@sfinanzcenter.de

Schadenanzeige Glas

Versicherungsnehmer

Vorname	Name

Schadennummer	Versicherungsnummer

Telefonnummer (tagsüber)	Mobiltelefon-Nr.

E-Mail-Adresse

Bitte beachten Sie bei der Beantwortung der Fragen Ihre Auskunfts- und Aufklärungsobliegenheiten. Einzelheiten hierzu und zu den Folgen einer Verletzung dieser Obliegenheiten finden Sie gesondert am Ende dieser Schadenanzeige.

Wie hoch schätzen Sie den eingetretenen Schaden?

☐ bis 500 EUR ☐ über 500 EUR

Wann ereignete sich der Schaden?

Datum (Tag, Monat, Jahr)

Wo genau ereignete sich der Schaden?

☐ Einfamilienhaus ☐ Mehrfamilienhaus ☐ eigene/fremde Wohnung ☐ Geschäft

Straße, Hausnummer/Postfach (z. B. auch Küche, Treppenhaus, Keller)

Postleitzahl, Ort

Bestehen für diesen Schadensfall weitere Versicherungsverträge? ☐ ja ☐ nein

Versicherungsgesellschaft (Name, Anschrift)	Versicherungsnummer

Schadenhergang

Bitte schildern Sie uns den Hergang mit der mutmaßlichen Ursache des Schadensfalles möglichst ausführlich. Falls notwendig, bitte eine Skizze auf gesondertem Blatt fertigen.

Schaden-Nr.:

Schadenaufstellung in EUR (falls notwendig, gesondertes Blatt beifügen)

Beschädigte Sache	Geschätzte Wiederbeschaffungs-/ Reparaturkosten

Belege zum Nachweis des Schadens ☐ sind beigefügt ☐ werden nachgereicht ☐ sind nicht mehr vorhanden

Worin besteht der Schaden? ☐ Bruch ☐ Oberflächenbeschädigung ☐ Sonstiges:

Bei Schadenverursachung durch einen Dritten

Vorname, Name, Beruf, Alter

Straße, Hausnummer/Postfach, Postleitzahl, Ort

Haftpflichtversichert bei (Versicherungsgesellschaft, Name, Anschrift)	Versicherungsnummer

Zahlung der Entschädigung soll erfolgen an

Vorname, Name

Straße, Hausnummer/Postfach, Postleitzahl, Ort

IBAN	BIC	Geldinstitut, Postleitzahl, Ort

Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt? ☐ **ja** ☐ **nein**

Datum	Unterschrift (Versicherungsnehmer)

Mitteilung nach § 28 Absatz 4 VVG über die Folgen bei Verletzungen von Obliegenheiten nach dem Versicherungsfall

Sehr geehrte Kundin, sehr geehrter Kunde,

wenn der Versicherungsfall eingetreten ist, brauchen wir Ihre Mithilfe.

Auskunfts- und Aufklärungsobliegenheiten, Vorlage von Belegen

Aufgrund der mit Ihnen getroffenen vertraglichen Vereinbarungen können wir von Ihnen nach Eintritt des Versicherungsfalls verlangen, dass Sie uns wahrheitsgemäß und fristgerecht jede Auskunft erteilen, die zur Feststellung des Versicherungsfalls oder des Umfangs unserer Leistungspflicht erforderlich ist, und uns die sachgerechte Prüfung unserer Leistungspflicht insoweit ermöglichen, als Sie alles Ihnen zur Sachverhaltsaufklärung Zumutbare unternehmen. Wir können ebenfalls verlangen, dass Sie uns fristgerecht Belege vorlegen, soweit es Ihnen zugemutet werden kann.

Leistungsfreiheit

Verstoßen Sie vorsätzlich gegen die Obliegenheit zur Auskunft, Aufklärung oder Vorlage von Belegen, verlieren Sie Ihren Anspruch auf die Versicherungsleistung. Verstoßen Sie grob fahrlässig gegen diese Obliegenheiten, können wir unsere Leistung im Verhältnis zur Schwere Ihres Verschuldens – ggf. bis zum vollständigen Anspruchsverlust – kürzen. Eine Kürzung erfolgt nicht, wenn Sie nachweisen, dass Sie die Obliegenheit nicht grob fahrlässig verletzt haben.

Trotz Verletzung Ihrer Obliegenheiten zur Auskunft, Aufklärung oder Vorlage von Belegen 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.

Verletzen Sie die Obliegenheit zur Auskunft, Aufklärung oder Vorlage von Belegen arglistig, werden wir in jedem Fall von unserer Verpflichtung zur Leistung frei.

Hinweis:

Wenn das Recht auf die vertragliche Leistung nicht Ihnen, sondern einem Dritten zusteht, ist auch dieser zur Auskunft, Aufklärung und Vorlage von Belegen verpflichtet.

Ich versichere, alle Angaben nach bestem Wissen und Gewissen gemacht zu haben. Für deren Richtigkeit übernehme ich die alleinige Verantwortung, auch wenn eine andere Person die Angaben für mich niedergeschrieben hat.

Datum	Unterschrift des Versicherungsnehmers