



Feuer	14. Nur bei <b>Feuerschäden</b> :		
	Wie groß ist die beschädigte Stelle? _____ Worauf hat der Brand übergegriffen? _____ Auf welche Weise wurde der Brand gelöscht? _____		
Feuer	15. Nur bei <b>Blitzschäden</b> :		
	Wo hat der Blitz eingeschlagen <input type="checkbox"/> Versicherungsgrundstück <input type="checkbox"/> Nachbargrundstück Wo sonst? _____ Wo (z.B. Dach, Mauerwerk, Antenne auf/unter dem Dach) hat der Blitz Spuren hinterlassen? _____ Falls Blitzeinschlag in Antenne vorliegt: Welche Zerstörungsmerkmale zeigt die Antenne? _____		
Einbruchdiebstahl	16. Welche Sicherungen waren an der Einbruchsstelle vorhanden?		
	<input type="checkbox"/> Zylinder-(Sicherheits-)Schloss, Marke _____ <input type="checkbox"/> anderes Schloss, welches? _____ <input type="checkbox"/> Innenriegel <input type="checkbox"/> Rollläden <input type="checkbox"/> Rollläden, verschließbar <input type="checkbox"/> Holzblenden <input type="checkbox"/> Gitter <input type="checkbox"/> Alarmanlage, Marke _____ <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____ Waren diese Sicherungen betätigt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein, weil _____ Waren die laut Antrag <b>vereinbarten</b> Sicherungen vorhanden und betätigt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein, weil _____		
	17. Soweit Sachen nur in Behältnissen versichert sind:	Gegenstände	Art des Behältnisses
			War dieses verschlossen?
			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wo befanden sich die Schlüssel? _____ Sind Aufbruchspuren vorhanden? <input type="checkbox"/> ja, und zwar: _____ <input type="checkbox"/> nein			
18. Zusätzlich bei Diebstahl durch Erbrechen von Kraftfahrzeugen auszufüllen:			
Wo war das Fahrzeug abgestellt? <input type="checkbox"/> Parkplatz <input type="checkbox"/> bewacht <input type="checkbox"/> unbewacht <input type="checkbox"/> Parkhaus <input type="checkbox"/> Hof <input type="checkbox"/> Straßenrand <input type="checkbox"/> Einzelgarage <input type="checkbox"/> sonstiges: _____ Wann wurde es abgestellt? Tag _____ Uhrzeit _____ Wann sollte es wieder benutzt werden? Tag _____ Uhrzeit _____ War das Fahrzeug verschlossen <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein An dem Fahrzeug wurden erbrochen <input type="checkbox"/> Tür <input type="checkbox"/> Kofferraum <input type="checkbox"/> Scheibe <input type="checkbox"/> Verdeck <input type="checkbox"/> Schiebedach Bei Aufbruch im Parkhaus: Bauweise des Parkhauses (z.B. allseitig mit Wänden umschlossen, offene Pardecks) _____ Sicherung (z.B. Rolltor, Schranke, offen) _____			
19. <b>Der Versicherungsnehmer ist verpflichtet, der Polizei ein gleichlautendes Verzeichnis der gestohlenen Sachen unverzüglich vorzulegen.</b>			
<b>Wurde diese Verpflichtung erfüllt?</b> <input type="checkbox"/> nein, weil _____ <input type="checkbox"/> ja, am _____			
Leitungswasser	20. Wodurch ist der Leitungswasserschaden entstanden?		
	<input type="checkbox"/> Rohrbruch <input type="checkbox"/> Undichtigkeit <input type="checkbox"/> Verstopfung <input type="checkbox"/> Überlaufen <input type="checkbox"/> Frost <input type="checkbox"/> Sonstige Ursache _____ Aus welcher Installation ist Wasser ausgetreten? <input type="checkbox"/> Kaltwasserzuleitungsrohr <input type="checkbox"/> Warmwasserversorgungsrohr <input type="checkbox"/> Heizungsrohr <input type="checkbox"/> Abwasserrohr <input type="checkbox"/> Sonstige _____ Wo? <input type="checkbox"/> innerhalb <input type="checkbox"/> außerhalb <input type="checkbox"/> des Gebäudes <input type="checkbox"/> des Grundstücks <input type="checkbox"/> Keller <input type="checkbox"/> _____ Geschoss		
Leitungswasser	21. Besteht für die vom Schaden betroffene Mietwohnung eine Hausratversicherung?		
	<input type="checkbox"/> ja, Versicherungsgesellschaft, Versicherungsschein-Nr. _____ <input type="checkbox"/> nein _____		
Sturm/Hagel	22. In welchen Medien wurde über den Sturm berichtet (evtl. Zeitungsberichte beifügen)? _____ wann?		
	Sind am Schadentag auch Sturmschäden an Nachbargebäuden entstanden? <input type="checkbox"/> ja, Art der Beschädigung _____ <input type="checkbox"/> nein		
	Bei Glasbruchschäden: Besteht eine Glasversicherung (auch Gebäude-, Geschäfts-, Haushaltglasversicherung)? <input type="checkbox"/> ja, Versicherungsnehmer (Name, Adresse) _____ Versicherungsgesellschaft _____ Versicherungsschein-Nr. _____ <input type="checkbox"/> nein		

## Schadenaufstellung

1. Beschädigte Gebäudeteile								
(z.B. Dach, Fensterläden, Schornstein)		Art der Beschädigung		Zustand vor Schadeneintritt		Letzte Instandsetzung vor Schadeneintritt		
				reparaturbedürftig	neuwertig	Datum	Art der Arbeit	
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

  

2. Schadenbedingt erforderliche Reparaturarbeiten am Gebäude		
Art der Arbeit	Ausführende Firma (Dachdecker, Klempner, Maurer usw.)	Voraussichtliche Instandsetzungskosten EUR

Kostenvoranschläge  liegen bei  folgen

  

3. Beschädigte Räume								
	Decken qm	Wände qm	Fußböden qm	Beschaffenheit der Decken, Wände (Anstrich, Tapeten usw.)	Fußbodenbeläge z.B. Parkett, Kunststoff, Teppichböden, Linoleum	z.B. verklebt, lose verlegt auf Estrich, Holzboden	Voraussichtliche Instandsetzungskosten EUR	Letzte Instandsetzung vor Schadeneintritt

  

4. Bei Schäden an Antennenanlagen			
Antennenart	Eigentümer	Anschaffungsjahr/Alter	Anschaffungspreis
<input type="checkbox"/> Einzelantenne <input type="checkbox"/> Gemeinschaftsantenne			

Voraussichtliche Reparaturkosten  
EUR \_\_\_\_\_ EUR \_\_\_\_\_

  

5. Zerstörte, beschädigte, abhandengekommene Sachen (Hausrat, Geschäftseinrichtung, Waren)								
Anzahl	Gegenstand	Anschaffungsjahr/Alter	Anschaffungspreis EUR	Wiederbeschaffungspreis oder Herstellungskosten EUR	Schaden (auch Reparaturkosten) EUR	Bitte ankreuzen		
						zerstört	beschädigt	abhandengekommen
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Fortsetzung siehe Beiblatt

**Wichtige Hinweise:**

- ▶ Unbrauchbar beschädigte Sachen sind aufzubewahren, bis die Gesellschaft deren Beseitigung zugestimmt hat.
- ▶ Der Versicherungsnehmer verpflichtet sich, den zuständigen Vertreter der Württembergischen Versicherung AG sofort schriftlich zu unterrichten, wenn abhandengekommene Sachen wieder herbeigeschafft werden oder als abhandengekommen angegebene Sachen sich wieder vorfinden.

Gebäude

Inhalt

Fragen zu allen Sparten und Schäden

**Mehrwertsteuer**  
 1. Ist der Versicherungsnehmer zum Vorsteuerabzug berechtigt?  ja \_\_\_\_\_ %  nein  
 Bitte bei **teilweise** angewendetem Optionsrecht %-Satz angeben.

**Fremdeigentum**  
 2. Enthält die Schadenaufstellung fremdes Eigentum?  ja, Eigentümer (Name, Adresse), Gegenstand  nein  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Ist der Geschädigte selbst versichert?  
 ja, Versicherungsgesellschaft, Versicherungsschein-Nr.  nein  
 \_\_\_\_\_

**Mietereinbauten**  
 3. Wurden in das Gebäude eingefügte Sachen betroffen, die der Versicherungsnehmer als Mieter beschafft oder übernommen hat?  
 ja, welche  nein  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**Hypotheken**  
 4. War das Gebäude am Schadentag mit Hypotheken, Reallasten, Grund- und Rentenschulden belastet?  
 ja, Gläubiger  nein  
 \_\_\_\_\_

**Gebäudewert bei Leitungswasser-/Sturmschäden**  
 5. Besteht die Gebäude-Feuerversicherung bei einer ehemaligen Monopol-/Pflichtversicherungsanstalt?  ja  nein  
 Dieser Versicherer hat den Wert 1914 (= Versicherungssumme 1914) festgelegt mit Mark \_\_\_\_\_  
 oder  
 Kopie des letzten Beitragsbescheids dieser Gesellschaft ist beigelegt.

**Zahlungsadresse**  
 6. Empfänger einer evtl. Entschädigung (wenn Versicherungsnehmer, hier VN einsetzen, sonst Vorname, Zuname, Firma)  
 \_\_\_\_\_  
 Bankverbindung  
 \_\_\_\_\_

**7. Wichtiger Hinweis:**  
 Sie sind verpflichtet wahrheitsgemäße und vollständige Angaben zu machen. Verletzen Sie eine Auskunfts – oder Aufklärungsobliegenheit vorsätzlich, verlieren Sie Ihren Versicherungsschutz.  
 Bei grob fahrlässiger Verletzung einer Obliegenheit sind wir berechtigt, unsere Leistung in einem der Schwere Ihres Verschuldens entsprechenden Verhältnis zu kürzen. Der Versicherungsschutz bleibt auch dann bestehen, wenn Sie nachweisen, dass die vorsätzliche oder grob fahrlässige Verletzung der Obliegenheit weder für den Eintritt oder die Feststellung des Versicherungsfalles, noch für die Feststellung oder den Umfang der Leistung ursächlich war. Dies gilt nicht, wenn die Obliegenheit arglistig verletzt wurde.

Ort, Datum Unterschrift des Versicherungsnehmers

**Information durch den Außendienstmitarbeiter**

1. Der Schaden wurde mir gemeldet am \_\_\_\_\_ durch \_\_\_\_\_

2. Ich habe den Schaden besichtigt am \_\_\_\_\_  nicht besichtigt

3. Liegt eine Unterversicherung vor?  
 ja, Gesamtwert der versicherten Gebäude/Sachen EUR \_\_\_\_\_  
 nein (evtl. Begründung angeben) \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift

Nur vom Außenbeamten zu ergänzen

AB-KZ	Ausführ.GSt.	Zeitaufwand
—		