

SCHADENANZEIGE | GLASSCHADEN

1. VERSICHERUNGSNEHMER

Ihre persönlichen Daten bzw. Unternehmensdaten

Firmenname inkl. Rechtsform

Name

Vorname

Straße

Nr.

PLZ

Ort

Land

Telefonnummer

Fax

E-Mail

Ihre Versicherungsdaten

Versicherer

Versicherungsscheinnummer

Schadenummer

2. ZAHLUNGSEMPFÄNGER

IBAN

BIC

Geldinstitut

Ist der Zahlungsempfänger
vorsteuerabzugsberechtigt?

ja

nein

3. SCHADENANGABEN

Datum des Schadenereignisses (tt.mm.jjjj)

Uhrzeit (hh:mm)

Bitte geben Sie den Schadenstandort an.

.....
Straße Nr.

.....
PLZ Ort

.....
Land

4. SCHADENHERGANG

Bitte fügen Sie eine Schadenskizze als Anhang oder auf einem separaten Blatt bei.

Was oder wer hat den Schaden verursacht?

- Unvorsichtigkeit (Versicherungsnehmer / Angehörige / Mitarbeiter)
- Sturm / Hagel (nicht Luftzug)
- Einbruch
- Feuer / Explosion
- Fremdverschulden (in diesem Fall bitte Namen und Anschrift ergänzen)



.....
Name Vorname

.....
Straße Nr.

.....
PLZ Ort

.....
Land

andere Ursachen, und zwar

5. VERZEICHNIS DER DER BESCHÄDIGTEN VERGLASUNG

| Stückzahl | Glasart (z.B. Mehrscheiben-, Isolier-, Spiegel-, Ornamentglas) | Maße (Breite x Höhe in cm) | mit Rahmen | ohne Rahmen |
|-----------|---|-------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| | | x | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | x | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | x | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | x | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | x | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Art der Beschädigung

- Zerbrechen (Sprung/Loch) der Scheibe
- Kratzer / Schrammen
- Eintrübung (bei Mehrscheiben-Isolierverglasung)
- Sonstiges, und zwar

6. WOHNUNGSVERGLASUNG

Gebäudeart:

Einfamilienhaus Mehrfamilienhaus

Lage der beschädigten Verglasung (z.B. Wohnzimmer, Flur, Keller) :

.....

Verwendungszweck:

Fenster Spiegel Überdachung Haustür -tür

Tischplatte mit mm Dicke Wintergarten- und Verandaverglasung mit qm Gesamtverglasungsfläche

Glaskeramik-Kochfläche (Herdfabrikat:)

andere Verwendungszwecke

7. GEWERBLICHE UND SONSTIGE VERGLASUNG

Betriebsart / Gewerbe (z.B. Tankstelle, Juwelier, Hotel)

Lage der beschädigten Verglasung (z.B. Büro, Werkhalle, Lager)

Verwendungszweck:

Fenster Tür Ganzglastüranlage Schaufenster Glasplatte mit mm Dicke

andere Verwendungsart, und zwar

Oberflächenbearbeitung:

nein ja, und zwar... Bemalung Beschriftung Lichtfilterlack-Beschichtung

8. WERBEANLAGEN

Bitte beschreiben Sie die beschädigten Werbeanlagen mit einer Schadensskizze als Anhang bzw. auf einem separaten Blatt bei.

Lage der beschädigten Werbeanlage:

Ladenfront Hauswand Dach Sonstiges

Art der Beschädigung:

Bruch der Röhren Bruch der Abdeckung Sonstiges

9. REPARATURAUFTRAG

Wie ist der aktuelle Status des Reparaturauftrages?

Der Reparaturauftrag...

wurde ausgeführt. wurde erteilt. ist noch zu erteilen.

Die beauftragte/gewünschte Reparaturfirma ist:

.....
Firmenname inkl. Rechtsform

.....
Name

.....
Vorname

.....
Straße

.....
Nr.

.....
PLZ

.....
Ort

.....
Land

Telefonnummer

Fax

E-Mail

ggf. Website

Wurde eine Notverglasung vorgenommen?

nein ja, und zwar durch:

Firmenname inkl. Rechtsform

Name

Vorname

Straße

Nr.

PLZ

Ort

Land

Telefonnummer

Fax

E-Mail

ggf. Website

10. DOKUMENTATION

Schadenhöhe / -reserve

in EUR

Unterschrift / Bestätigung

Ort

Datum

Unterschrift des Versicherungsnehmers