

Vertrags-/Schadennummer:

Die hier verwendeten personenbezogenen Bezeichnungen
beziehen sich auf alle Geschlechteridentitäten.

VOLKSWOHL BUND, Postfach, 44128 Dortmund
E-Mail: schaden@volkswohl-bund.de

Einfach die Schadenanzeige
ausgefüllt zurückschicken
oder als Foto mit weiteren
Unterlagen hochladen über
www.vb-schaden.de.



Schadenanzeige

Glas

Versicherungsnehmer Straße, Hausnummer PLZ, Ort Schadenadresse (falls abweichend) Telefon	 Privat: Mobil: Dienstlich: Fax:
Einverständnis zum E-Mail-Schriftwechsel (bitte ankreuzen!) an E-Mail: ☐ Ja , bitte führen Sie die Korrespondenz zu diesem Schaden per E-Mail an die oben genannte Mailadresse. Mein E-Mail-Postfach rufe ich regelmäßig ab. Je nach Inhalt werden einige Dokumente auch weiterhin per Post zugestellt. Mir zugesandte E-Mails können personenbezogene und andere sensible Daten enthalten. Trotz gesichertem Verschlüsselungsverfahren kann die Vertraulichkeit des Inhalts nicht gewährleistet werden. Ich kann die von mir gewünschte Kommunikation per E-Mail jederzeit durch schriftliche oder textliche Erklärung für die Zukunft widerrufen.	
Wie hoch schätzen Sie den eingetretenen Schaden? Wann hat sich der Schaden ereignet?	☐ bis 500 € ☐ bis 1.000 € ☐ bis 5.000 € ☐ über 5.000 € Datum: Uhrzeit:
Wie entstand der Schaden? (Bitte genauen Schadenhergang schildern)	
Gehen die Sprünge durch die gesamte Glasdicke? Bei einer Oberflächenbeschädigung: Teilen Sie bitte die Art der Beschädigung mit:	☐ nein ☐ ja ☐ verschrammt ☐ zerkratzt ☐ abgesplittert ☐
Wo hat sich der Schaden ereignet? Handelt es sich um...? Sind Sie...?	☐ Hauptgebäude ☐ Nebengebäude ☐ Garage ☐ ☐ Mehrfamilien- ☐ Einfamilienhaus ☐ Gartenhaus ☐ ☐ Mieter ☐ Pächter ☐ Wohnungseigentümer ☐ Gebäudeeigentümer
Entstand der Schaden an einer Haustürverglasung? Benutzen auch andere Mieter diese Haustür? Geben Sie bitte die beschädigte Glasart bekannt Welche Maße hatte die beschädigte Verglasung? Die Verglasung war eingesetzt in einem ... Es handelt sich um eine...	☐ nein ☐ ja ☐ nein ☐ ja ☐ Einfachglas ☐ Isolierglas ☐ Sicherheitsglas ☐ _____ cm x _____ cm ☐ Holzrahmen ☐ Metallrahmen ☐ Kunststoffrahmen ☐ Tür- ☐ Fenster- ☐ sonstige Verglasung Welche? ☐ nein ☐ ja ☐ nein ☐ ja ☐ nein ☐ ja
Ist die Verglasung beschriftet? Entstand der Schaden in den Versicherungsräumen? Wird der Raum, in dem sich der Schaden ereignete, auch von anderen Personen genutzt? Wenn ja, in welcher Eigenschaft?	

Gehört die beschädigte Verglasung zu einer Die Gesamtfläche dieser Verglasung beträgt?	☐ Dach-	☐ Wintergarten-	☐ Verandaverglasung
	_____ Quadratmeter		

Nur bei Schäden an einem Ceran-Kochfeld:	Hersteller:	_____
	Modell:	_____
	Anschaffungsjahr	_____
	Anschaffungspreis	_____
Ist ein Austausch der Ceranglasscheibe möglich?	☐ nein	☐ ja

Wurde der Schaden durch Dritte verursacht?	☐ nein	☐ ja
Name, Anschrift, und Alter bitte angeben	_____	
Haftpflichtversicherer (Name und Vertragsnummer):	_____	

Haben Sie den Schaden der Polizei gemeldet?	☐ nein	☐ ja	Datum: _____
Wenn ja: Wie lautet die Adresse der Polizeistelle?	_____		
Wie lautet die Tagebuch-Nr. der Polizei?	_____		

Aufstellung der vom Schaden betroffenen Sachen (bei Bedarf bitte gesondertes Blatt beifügen)

Beschreibung des Gegenstandes (Marke, Typ, Art)	Art und Umfang der Beschädigung	Stück/ qm	Alter (Jahre)	Anschaf- fungspreis (in €)	Reparatur- kosten (in €)	Wiederbe- schaffungs- preis (in €)	Beleg? (ja/nein)
☐ gesondertes Blatt beigefügt							

Bitte beachten: Die beschädigten Sachen sind bis zu einer Entscheidung von uns aufzubewahren!
Reichen Sie bitte Fotos der beschädigten Sachen ein.

Die Regulierung soll erfolgen an...	☐ Versicherungsnehmer	☐ Reparaturfirma	☐ _____
Auf wessen Konto sollen wir zahlen?	Kontoinhaber:	☐ Versicherungsnehmer	☐ _____
Bankverbindung:	IBAN:	DE	_____
	Bankinstitut:	_____	

WICHTIGER HINWEIS

Wir bitten Sie, die Schadenanzeige wahrheitsgemäß und vollständig ausgefüllt zurückzusenden.

Vorsätzlich unwahre oder unvollständige Angaben können den vollständigen Verlust der Versicherungsleistung, grob fahrlässig unwahre oder unvollständige Angaben eine - der Schwere Ihres Verschuldens entsprechende - Kürzung der Leistung zur Folge haben, es sei denn, diese Angaben werden weder für die Feststellung des Versicherungsfalls noch für die Feststellung oder den Umfang unserer Leistungspflicht ursächlich.

Ort / Datum

Unterschrift des Versicherungsnehmers