

Vertrags-/Schadenummer:

Die hier verwendeten personenbezogenen Bezeichnungen beziehen sich auf alle Geschlechteridentitäten.

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

Schadenanzeige

zur Geschäftsversicherung

Feuer

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



Versicherungsnehmer			
Straße			
PLZ, Ort			
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.

Beantworten Sie die Fragen bitte vollständig	ja	nein	
Wann hat sich der Schaden ereignet?			Datum _____ Uhrzeit _____
Wo ist der Schaden entstanden?			Ort _____ Straße _____
Handelt es sich um ein			☐ Wohn- und Geschäftshaus ☐ reines Geschäftshaus
In welchem Raum entstand der Schaden?			☐ Geschäftsräume ☐ Lager
			wo sonst? _____
Befinden sich die Geschäftsräume			☐ im Erdgeschoss ☐ im ____ Geschoss ☐ Kellergeschoss
Wurden im Keller gelagerte Waren beschädigt?	☐	☐	Wenn ja, in welcher Höhe über dem Fußboden wurden die Waren gelagert? _____ cm
			☐ Pächter ☐ Eigentümer
Sind Sie			_____
Sofern Sie Pächter sind, wer ist Gebäudeeigentümer?			_____
(Name und Anschrift)			_____
Geben Sie bitte den Namen, die Anschrift und die Versicherungsscheinnummer des Gebäudeversicherers bekannt			_____
Wer ist Eigentümer der vom Schaden betroffenen Sachen?			☐ Versicherungsnehmer ☐ Kreditgeber
Hat er Ihnen diese zum Gebrauch überlassen?	☐	☐	☐ Leasinggeber; wer sonst? _____
Geben Sie bitte den Namen und die Anschrift des Eigentümers bekannt, soweit dieser nicht Versicherungsnehmer ist.			_____
Wurden die betroffenen Sachen aus den Geschäftsräumen entfernt?	☐	☐	Datum der Entfernung _____
Wo befinden sich diese jetzt? (Anschrift)			_____
Wann sollen die Sachen wieder in die Geschäftsräume gebracht werden?			Datum der Rückführung? _____
Warum befanden sich die Gegenstände außerhalb der Geschäftsräume?			_____
Wie entstand der Schaden?			_____
(Schildern Sie bitte den genauen Schadenhergang)			_____

Wer hat den Brand bemerkt?			_____
Wo befanden Sie, die Familienangehörigen, Mitarbeiter oder Mieter sich zu diesem Zeitpunkt?			_____
Welche Maßnahmen wurden zur Minderung des Schadens getroffen?			_____
Bei Schäden, die durch Glut oder Wärme entstanden sind, geben Sie bitte die Ursache bekannt (Zigaretten, Streichhölzer u.a.)			_____

Hat eine offene Flamme vorgelegen? Welche Größe hat die beschädigte Fläche? Welcher Art sind die Beschädigungen? Bei Schäden an elektrischen Geräten (Radio, Fernseher, Waschmaschinen und dgl.) war das Gerät eingeschaltet? Lag ein Kurzschluss vor? Die Regulierung soll erfolgen an Bestehen noch anderer Versicherungen für den eingetretenen Schaden? Geben Sie bitte Name, Anschrift, Versicherungsschein- und Schadennummer der Gesellschaft bekannt Wurden bei dem Versicherer Ansprüche gestellt? Haben Sie eine Entschädigung erhalten? Wurde die Schadenaufstellung gefertigt zum Wie wurde der Schaden zur Höhe festgestellt? Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt?	ja nein ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐	_____ x _____ cm ☐ verschmort ☐ versengt ☐ verbrannt oder _____ ☐ Versicherungsnehmer ☐ Reparaturfirma Wenn ja, ☐ Schwachstromversicherung welche sonst? _____ _____ _____ Wenn ja, in welcher Höhe? _____ EUR ☐ Einkaufspreis ☐ Verkaufspreis ☐ durch Inventur ☐ nach Sichtlücken; wie sonst? _____ Wenn ja, zu welchem Faktor? _____ %
---	--	--

Verzeichnis der vom Schaden betroffenen unbeweglichen Sachen

Verzeichnis der vom Schaden betroffenen unbeweglichen Sachen										
Bezeichnung der beschädigten Räume (ob Küche, Wohnzimmer, Flur usw.)	Stock- werk	Datum der letzten Instand- setzung	Beschädigung an				Beschädigungen an Installationen oder Sonstigem			Reparaturkosten oder Kosten laut Voranschlag in EUR
			Decken	Wänden		Fuß- boden		Schadenumfang		
				in qm	mit Anstrich in qm			mit Tapeten in qm	in qm	

Verzeichnis der vom Schaden betroffenen beweglichen Sachen (für Bodenbeläge Angabe der qm erforderlich)

Stückzahl qm	Gegenstand	Wo befand er sich z. Zt. des Schadeneintritts und wie war er gelagert?	Eigentümer	Anschaffungszeitpunkt	Wiederbeschaffungspreis in EUR

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 _____