

Vertrags-/Schadenummer:

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

zur Geschäftsversicherung

Blitzschlag/ Überspannung

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			
Wann hat sich der Schaden ereignet?		ja nein	
Wo ist der Schaden entstanden?		Datum Uhrzeit	
Handelt es sich um ein		Ort Straße	
In welchem Raum entstand der Schaden?		☐ Wohn- und Geschäftshaus ☐ reines Geschäftshaus	
		☐ 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)			
Wo ist der Blitz eingeschlagen?		☐ in das versicherte Gebäude ☐ Antenne ☐ Freileitung	
Sind Beschädigungen am Gebäude entstanden?		☐ Nachbarschaft ☐ unbekannt	
		Wenn ja, welcher Art sind diese?	
Sind Schäden entstanden an		☐ Steckdosen ☐ Lichtschaltern ☐ Elektroleitungen	
		☐ Hauptsicherung	

	ja	nein	
Wenn ja, beschreiben Sie bitte die Beschädigungen			_____
Besitzt das Gebäude eine Dachantenne?	☐	☐	Es handelt sich um eine ☐ Stabantenne ☐ Funkantenne ☐ Satellitenantenne ☐ Einzel- ☐ Gemeinschaftsantenne
Handelt es sich um eine			
Sind die Beschädigungen an der Antenne entstanden?	☐	☐	Wenn ja, welcher Art sind diese? _____
Befindet sich die Antenne			☐ auf dem Dach ☐ unter dem Dach auf dem Dachboden wo sonst? _____
Ist das Gebäude verkabelt?	☐	☐	
Ist das Gebäude mit einer Blitzschutzanlage versehen?	☐	☐	
Waren die Elektrogeräte mit dem Stromnetz verbunden?	☐	☐	
Waren die Elektrogeräte mit der Antenne verbunden?	☐	☐	
Schildern Sie bitte den Schadenhergang			_____
Die Regulierung soll erfolgen an			☐ Versicherungsnehmer ☐ Reparaturfirma
Bestehen noch andere Versicherungen	☐	☐	Wenn ja, ☐ Schwachstromversicherung welche sonst? _____
Geben Sie bitte Name, Anschrift, Versicherungsschein- und Schadennummer der Gesellschaft bekannt			_____
Wurden bei dem Versicherer Ansprüche gestellt?	☐	☐	
Haben Sie eine Entschädigung erhalten?	☐	☐	Wenn ja, in welcher Höhe? _____ EUR
Wurde die Schadenaufstellung gefertigt zum			☐ Einkaufspreis ☐ Verkaufspreis
Wie wurde der Schaden zur Höhe festgestellt?			☐ durch Inventur ☐ nach Sichtlücken; wie sonst? _____
Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt?	☐	☐	Wenn ja, zu welchem Faktor? _____ %

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		
				mit Anstrich	mit Tapeten			Stück	m	
Art der Installation pp.	Art der Installation pp.	Stück	m							

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 _____