

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

Einbruchdiebstahl

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
Sind Sie				☐ Pächter ☐ Eigentümer
Sofern Sie Pächter sind, wer ist Gebäudeeigentümer?				_____
(Name und Anschrift)				_____
Geben Sie bitte den Namen, die Anschrift und				_____
die Versicherungscheinnummer des				_____
Gebäudeversicherers bekannt				☐ Versicherungsnehmer ☐ Kreditgeber
Wer ist Eigentümer der vom Schaden				☐ Leasinggeber; wer sonst? _____
betroffenen Sachen?				_____
Hat er Ihnen diese zum Gebrauch überlassen?	☐	☐		_____
Geben Sie bitte den Namen und die Anschrift				_____
des Eigentümers bekannt, soweit dieser nicht				_____
Versicherungsnehmer ist.				Datum der Entfernung _____
Wurden die betroffenen Sachen aus den	☐	☐		_____
Geschäftsräumen entfernt?				_____
Wo befinden sich diese jetzt? (Anschrift)				Datum der Rückführung? _____
Wann sollen die Sachen wieder in die				_____
Geschäftsräume gebracht werden?				_____
Warum befanden sich die Gegenstände				_____
außerhalb der Geschäftsräume?				Am _____ 20 ____ Uhrzeit _____
Wurde der Schaden der Polizei angezeigt?	☐	☐		_____
Dienststelle (Anschrift)				_____
Name des ermittelnden Beamten				_____ Ruf-Nr. _____
Liegt bereits ein Ermittlungsergebnis vor?	☐	☐		Tagebuch-Nr. _____
Wie entstand der Schaden?				_____
(Schildern Sie bitte den genauen Schadenhergang)				_____

[illegible]

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

Ort/Datum _____ Unterschrift des Versicherungsnehmers _____