

		Vertrags-Nr.: Schaden-Nr.:			
		VN: Straße/Nr.: PLZ/Ort:			
Antwort BGV Badische Versicherungen 76116 Karlsruhe		Schadentag: Schadenort:	(Anschrift mit PLZ)		
		Telefon dienstlich:	(Aliscillit Illit FLZ)		
		Telefon privat:			
		E-Mail:			
		Kontoinhaber:			
		IBAN			
Scł	nadenanzeige Feuer				
	geehrte(r) Kundin/Kunde, itten Sie, die Schadenanzeige sorgfältig auszufüllen und mit den gewünsc	chten Nachweisen unterzei	ichnet an uns zurüc	kzusenden	
1.	Unverbindliche Schadenhöhe		bis 1.500 EUR	bis 3.000 EUR	bis 5.000 EUR
	sollte der Schaden 5.000 EUR erreichen bzw. überschreiten rufen Sie uns bitte an.	bis 25.000 EUR	über 25.000		EUR
2.	Wann haben Sie den Schaden bemerkt? (Datum/Uhrzeit)	DIS 23.000 LOT	ubel 25.000	LOIX ca.	Loik
2.1	Haben Sie den Schaden dem Mitarbeiter/dem Versicherer gemeldet?			Mitarbeiter-Name:	
	Wie? per	nein ja, am E-Mail Telefon	oder persönli	ch	
3.	Wann haben Sie den Schaden der Polizeibehörde gemeldet?(Datum)				
3.1	Welche Polizeidienststelle bearbeitet den Vorgang?				
	Tagebuch-Nummer				
4.	Wie und an welcher Stelle entstand der Schaden und wodurch wurde er verursacht?				
4.1	Durch Explosion	4.6 Überspannur	ng durch Blitz (siehe	Nr. 15)	
4.2	Durch leicht entzündliche, leicht brennbare Stoffe (z. B. Fett, Öle, Papier, Kartonagen)	4.7 Feuergefährli	che Arbeiten		
4.3	Technische Einrichtungen und Geräte	4.8 Brandstiftung			
4.4	Ortsfeste Elektroinstallation	4.9 Fahrlässige F	ehlverhalten		
4.5	Blitzeinschlag (siehe Nr. 15)	4.10 Sonstiges			
5.	An welcher Stelle/Ort entstand der Schaden? (Genaue Beschreibung z.B. Küche, Keller, Flur, etc.)				
6.	Bitte schildern Sie kurz die Entstehung des Schadens				
7.	Wer hat den Schaden verursacht?				
7.1	Besteht für den Verursacher eine Haftpflicht-Versicherung?	nein ja			
7.2	Wenn ja, bei welchem Versicherer?				
7.3	Wie lautet die Versicherungsschein-Nummer?				
7.4	Wurde diesem Versicherer der Schaden bereits gemeldet?	nein ja, in Höhe	von		EUR
8.	Wer ist der Eigentümer des Gebäudes/der Wohnung, in dem/ in der der Schaden entstand? (Name und Anschrift)				
8.1	Bei Schäden am Gebäude Gebäudeversicherungswert 1914	MK			
8.2	7ur Prüfung der Rechte Dritter (&& 1127-1128-1192-1200-1107-1946	u 1077 BGB) hitten wir u	m l'Iherlassung eine	es healauhiaten Gru	ndhuchauszuges

neuesten Datums.

9.	Bei Schäden am Hausrat						
9.1	Wo wohnen Sie?		Einfamilienhaus Mehrfamilienhaus				
9.2	Wie groß ist die Wohnung?		Anzahl der Räume Gesamt qm				
9.3	Wieviele Personen gehören zum Haushalt?		Anzahl der Personen				
10.	War die Wohnung / das Gebäude wegen U Umbauarbeiten, Verkauf o. ä. unbenutzt?	rlaub, Betriebsstilllegung,	nein ja, wie lange? vom bis				
11.	Verzeichnis der vom Schaden betroffenen	Sachen (ggf. Fortsetzung auf g	esondertem Blatt)				
11.1	Rowaglisha Sashan		Kostenbelege liegen bei werden nachgereicht				
11.1	Bewegliche Sachen	F: 0:					
	Stück- Gegenstand zahl	Eigentümer	* Z Anschaffung Neuwert Schaden- bzw. Repara- B Zeitpunkt Wiederbeschaf- turkosten Reinigungs- A Monat/Jahr fungspreis EUR kosten EUR				
]					
]					
]					
			* Z = Zerstört B = Beschädigt A = Abhandengekommen				
11.2	Unbewegliche Sachen		Kostenbelege liegen bei werden nachgereicht				
	Stock- Bezeichnung der beschädigten Räume (Küche, Flur usw.)	Größe des Beschädigungen Raumes in qm Decken Wänd	Außen Dach u Außen (Kestenveranschlag)				
	Bei Schäden außerhalb des Versicherungs	ortes					
11.3	Befanden sich die Sachen nur vorübergehend oder ständig außerhalb des vorübergehend ständig						
11.3	Versicherungsortes? Seit wann?						
12.	Für Unternehmer im Sinne des Umsatzsteuergesetzes						
12.	(Mehrwertsteuer)	dei 96361263					
12.1	Sind Sie zum Vorsteuerabzug berechtigt? nein ja Steuersatz %						
13.	Bestehen noch andere Versicherungen mi schäden für die vom Schaden betroffenen		nein ja, und zwar Gebäudeversicherung Hausratversicherung Sonstige				
13.1	Wenn ja, bei welchem Versicherer?						
13.2	Wer ist der Versicherungsnehmer?						
13.3	Wie lautet die Versicherungsschein-Nummer?	>					
13.4	Wurden bei diesem Versicherer Ersatzansprüche gestellt?		nein ja, in Höhe von EUR				
14.	Wurden Sie bereits früher von Brandschäden betroffen?		nein ja, und zwar Anzahl				
	Hinweis: Auch nicht versicherte Schäden sind anzugeben.		Schadenhöhe insgesamt EUR				
14.1	geleisteten Entschädigungen?		Versicherer				
			geleistete Entschädigungen				
15.	Blitzschlag/Überspannung durch Blitz (siehe Nr. 4) Bitte bewahren Sie die beschädigten/zerstörten Geräte bis zu unserer Regulierungsentscheidung auf und veranlassen Sie keine Reparaturen. Sie gefährden ansonsten Ihren Versicherungsschutz.						
	dem Schaden im Zusammenhang stehende I						
Ver	sicherungsschutz führen, wenn uns dadurch	bei der Feststellung zum Eintr	Zusammenhang mit diesem Schadenfall zum Verlust des Anspruchs auf itt oder Umfang des Schadens Nachteile entstehen; bei Vorsatz in vollem is. Vorstehende Fragen sind nach bestem Wissen richtig beantwortet.				
Ort, [Datum		Unterschrift des Versicherungsnehmers/Berechtigten				