

## Antwort

BGV Badische Versicherungen  
76116 Karlsruhe

Vertrags-Nr.:	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Schaden-Nr.:	<input style="width: 100%;" type="text"/>
VN:	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Straße/Nr.:	<input style="width: 100%;" type="text"/>
PLZ/Ort:	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Schadentag:	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Schadenort:	<input style="width: 100%;" type="text"/>
	(Anschrift mit PLZ)
Telefon dienstlich:	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Telefon privat:	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Fax/E-Mail:	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Kontoinhaber:	<input style="width: 100%;" type="text"/>
IBAN	<input style="width: 100%;" type="text"/>

## Schadenanzeige Glas

Sehr geehrte(r) Kundin/Kunde,  
wir bitten Sie, die Schadenanzeige sorgfältig auszufüllen und mit den gewünschten Nachweisen unterzeichnet an uns zurückzusenden.

1. **Unverbindliche Schadenhöhe** sollte der Schaden 5.000 EUR erreichen bzw. überschreiten rufen Sie uns bitte an.

bis 500 EUR   
  bis 1.500 EUR   
  bis 3.000 EUR   
  bis 5.000 EUR  
 über 5.000 EUR ca.  EUR

2. **Wann haben Sie den Schaden bemerkt?** (Datum/Uhrzeit)

2.1 Haben Sie den Schaden dem Mitarbeiter/dem Versicherer gemeldet?

Mitarbeiter-Name:

nein     ja, am

Wie? per  Fax     E-Mail     Telefon oder     persönlich

3. **Welche Scheiben sind zerbrochen?**

Anzahl	Glasart (z. B. Mehrscheiben-Isolier-, Spiegel-, Ornamentglas)	Maße cm	Rahmenart			
			Holz	Kunst	Metall	ohne
<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 300px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 300px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 300px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 300px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3.1 Art der Beschädigung (Schadenskizze - evtl. Foto - beifügen)

Zerbrechen  
 Kratzer/Schrammen  
 Eintrübung bei Mehrscheiben-Isolierverglasung

**Beispiel:** Schadensskizze - evtl. Foto - beifügen (nicht maßstäblich)

4. **Wodurch wurde der Schaden verursacht?**

<input type="checkbox"/> Unvorsichtigkeit (Versicherungsnehmer/Angehörige/Mitarbeiter)	<input type="checkbox"/> Fremdverschulden	<input type="checkbox"/> Feuer, Explosion
<input type="checkbox"/> Einbruch	<input type="checkbox"/> Unwetter/Sturm (nicht Luftzug)	<input type="checkbox"/> Andere Ursache (z. B. Luftzug)

4.1 Bei Schäden durch Fremdverschulden Name und Anschrift des Schadenverursachers

4.2 Besteht eine Haftpflicht-Versicherung für den Schadenverursacher?  nein     ja

Wenn ja, bei welchem Versicherer?

Versicherungsschein-Nr.

4.3 Bei Schäden durch Feuer, Explosion, Einbruch, Sturm

Besteht eine weitere Versicherung?  nein     ja

Wenn ja, bei welchem Versicherer?

Versicherungsschein-Nr.

Wer ist der Versicherungsnehmer?

Bitte Folgeseite beachten!

**5. Angaben bei Wohnverglasungen**

5.1 Gesamtfläche der mit dem Gebäude fest verbundenen Verglasungen  bis 10 qm  bis 15 qm  bis 20 qm  bis 25 qm  bis 30 qm  
 bis 45 qm  bis 50 qm  über 50 qm, Anzahl qm

5.2 Wo befindet sich die beschädigte Verglasung?  
Lage (z. B. Wohnung, Flur, Treppenhaus, Keller, Garage)

5.3 Verwendungsart  Fenster  Haustür  -tür  Spiegel  
 Glastischplatte  mm Dicke  Überdachung  
 Balkon/Terrasse/Wetterschutzvorbau  
 Wintergarten- und Verandenverglasung  qm  
vorhandene Gesamtverglasungsfläche   
 andere Verwendungsart

**6. Wie groß ist die Wohnung?**

6.1 Wie viele Personen gehören zum Haushalt? Anzahl  Gesamt qm

**7. Besteht eine Hausrat-Versicherung?**

7.1 Wenn ja, bei welchem Versicherer?  nein  ja  
  
Versicherungsschein-Nr.

**8. Angaben bei sonstigen Verglasungen**

Verwaltungsgebäude, Schule, Turn-/Schwimmhalle, Wohngebäude o. a.

**9. Wo befindet sich die beschädigte Verglasung? Lage (Stockwerk)**

9.1 Art der Verglasung  Außenverglasung  Innenverglasung

9.2 Verwendungsart  Fenster  Tür  Glasplatte  mm Dicke  
 Schaufenster  Ganzglastüranlage  
 Andere Verwendungsart

9.3 War die Scheibe bemalt, beklebt, mit Lichtfilterlack bestrichen?  nein  ja, Farbton

9.4 Wurde eine Notverglasung angebracht?  nein  ja, durch

**10. Für Unternehmer im Sinne des Umsatzsteuergesetzes (Mehrwertsteuer)**

10.1 Sind Sie zum Vorsteuerabzug berechtigt?  nein  ja Steuersatz  %

**11. Wer ist Eigentümer des Gebäudes, in dem der Schaden entstanden ist?**

**12. Gebäudeversicherungswert 1914**

MK

**13. Evtl. weitere Angaben zum Schaden**

**14. Zahlungsempfänger**

Name   
Anschrift   
IBAN

Mit dem Schaden im Zusammenhang stehende Daten werden elektronisch verarbeitet.

Wir weisen darauf hin, dass alle unwahren oder unvollständigen Angaben im Zusammenhang mit diesem Schadenfall zum Verlust des Anspruchs auf Versicherungsschutz führen, wenn uns dadurch bei der Feststellung zum Eintritt oder Umfang des Schadens Nachteile entstehen; bei Vorsatz in vollem Umfang, bei grober Fahrlässigkeit entsprechend der Schwere des Verschuldens. Vorstehende Fragen sind nach bestem Wissen richtig beantwortet.

Ort, Datum

Unterschrift des Versicherungsnehmers/Berechtigten