

Wir sind für Sie da!

Ein Einbruchdiebstahlschaden ist nie angenehm. Um den Überblick zu behalten, haben wir die wichtigsten Punkte für Sie zusammengestellt.

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

Vielen Dank

Ihre VOLKSWOHL BUND Sachversicherung AG

Versicherungsschein-Nr.

VOLKSWOHL BUND
Sachversicherung AG
Schadenabteilung

44128 Dortmund

Schadenanzeige zur Hausratversicherung

Einbruchdiebstahl

Versicherungsnehmer Straße, Hausnummer PLZ, Ort Schadenadresse (falls abweichend) Telefon E-Mail-Adresse	_____ _____ _____ _____ Privat: _____ Mobil: _____ Dienstlich: _____ Fax: _____ _____
---	---

Wie hoch schätzen Sie den eingetretenen Schaden? Wann hat sich der Schaden ereignet?	<input type="checkbox"/> bis 500 € <input type="checkbox"/> bis 1.000 € <input type="checkbox"/> bis 5.000 € <input type="checkbox"/> über 5.000 € Datum: _____ Uhrzeit: _____
---	---

Haben Sie den Schaden der Polizei gemeldet? Wenn ja: Wie lautet die Adresse der Polizeistelle? Wie lautet die Tagebuch-Nr. der Polizei?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Datum: _____ _____ _____
---	---

Wie entstand der Schaden? (Bitte genauen Schadenhergang schildern)	_____ _____ _____ _____ _____
---	---

Wo hat sich der Schaden ereignet? Handelt es sich um...? Sind Sie...? Wenn Sie Mieter sind: Wer ist Gebäudeeigentümer? Bei welchem Versicherungsunternehmen ist das Gebäude versichert?	<input type="checkbox"/> Hauptgebäude <input type="checkbox"/> Nebengebäude <input type="checkbox"/> Garage <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> Mehrfamilien- <input type="checkbox"/> Einfamilienhaus <input type="checkbox"/> Gartenhaus <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> Mieter <input type="checkbox"/> Wohnungseigentümer <input type="checkbox"/> Gebäudeeigentümer <input type="checkbox"/> _____ Name: _____ Adresse: _____ Name: _____ Vers.-Nr.: _____
---	---

Auf welche Weise drang der Einbrecher ein? Hat der Dieb Beschädigungen verursacht? Waren alle Türen und Fenster verschlossen? Wie waren die Eingangstüren verschlossen? War das Schloss außen bündig mit der Tür?	<input type="checkbox"/> durch Gewalt <input type="checkbox"/> Nachschlüssel <input type="checkbox"/> richtige Schlüssel <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar: _____ <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> einmal abgeschlossen <input type="checkbox"/> zweimal abgeschlossen <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
---	--

Wie waren die Fenster /Balkon-/Terrassentür verschlossen? Welche Einbruchspuren hinterließen die Täter an <u>Fenstern und Außentüren</u> ? (bitte genau beschreiben) Welche Einbruchspuren hinterließen die Täter an <u>Innentüren und Behältnissen</u> ? (bitte beschreiben) Wo befanden sich die Schlüssel vor dem Einbruch? Wo befanden sich die Schlüssel danach? Besäßen auch andere Personen passende Schlüssel?	<input type="checkbox"/> verriegelt <input type="checkbox"/> gekippt <input type="checkbox"/> _____ _____ _____ _____ <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar: _____
---	--

Wurden auch Wertsachen gestohlen? In welchen Behältnissen befanden sich diese Sachen? War das Behältnis verschlossen? Wenn ja: Beschreiben Sie die Ausbruchspuren! Wo oder bei wem befanden sich ggf. Schlüssel zu diesen Behältnissen?	<input type="checkbox"/> Bargeld <input type="checkbox"/> Schmuck <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> Schrank <input type="checkbox"/> Tresor <input type="checkbox"/> Schublade <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja _____ _____
---	---

Wer ist Eigentümer der betroffenen Sachen? Wenn nicht Vers.nehmer: Name des Eigentümers? Sind die betroffenen Sachen noch anderweitig versichert? Wenn ja: Bei welcher Versicherung?	<input type="checkbox"/> Vers.nehmer <input type="checkbox"/> Familienmitglied <input type="checkbox"/> _____ _____ <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Name: _____ Vers.-Nr.: _____
---	--

Aufstellung der vom Schaden betroffenen Sachen (bei Bedarf bitte gesondertes Blatt beifügen)

Beschreibung des Gegenstandes (Marke, Typ, Art)	Art und Umfang der Beschädigung	Stück/qm	Alter (Jahre)	Anschaffungspreis (in €)	Reparaturkosten (in €)	Wiederbeschaffungspreis (in €)	Beleg? (ja/nein)
<input type="checkbox"/> gesondertes Blatt beigefügt							

Bitte beachten: Die beschädigten Sachen sind bis zu einer Entscheidung von uns aufzubewahren! Reichen Sie bitte Fotos der vom Schaden betroffenen Sachen ein.

Die Regulierung soll erfolgen an... Auf wessen Konto sollen wir zahlen? Bankverbindung:	<input type="checkbox"/> Versicherungsnehmer <input type="checkbox"/> Reparaturfirma <input type="checkbox"/> _____ Kontoinhaber: <input type="checkbox"/> Versicherungsnehmer <input type="checkbox"/> _____ IBAN: DE _____ Bankinstitut: _____
---	---

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