

**VOLKSWOHL BUND
Sachversicherung AG
Schadenabteilung**

44128 Dortmund

Wir sind für Sie da!

Ein Raubschaden 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.

Schadenanzeige zur Hausratversicherung

Beraubung

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? Name des ermittelnden Beamten?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Datum: _____ _____ _____ _____ Ruf-Nr.: _____
Wie entstand der Schaden? (Bitte genauen Schadenhergang schildern)	_____ _____ _____ _____ _____
Wo hat sich der Schaden ereignet? Wenn innerhalb: Wo genau? Handelt es sich um...?	<input type="checkbox"/> innerhalb des Hauses <input type="checkbox"/> außerhalb des Hauses <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"/>
Wurden die Sachen gewaltsam entwendet? Wenn ja: Wie wurde Gewalt angewendet? (Bitte genau beschreiben)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja _____ _____ _____
Waren Sie beim Arzt? Wenn ja: Wann und bei welchem Arzt?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Datum: _____ Arzt: _____

