

**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](http://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: _____

Bemerkten Sie den Täter vor der Tat? Wenn ja: Wie reagierten Sie?  <b>Bei Diebstahl einer Geldbörse:</b> Wann und aus welchem Anlass stellten Sie den Verlust der Börse fest?  <b>Bei Diebstahl einer Tasche:</b> Wurden die Tasche getragen / gehalten? Wie trugen Sie die Tasche?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja  <hr/> <hr/> <hr/>  <input type="checkbox"/> nein, sondern : _____ <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> gerade über der Schulter <input type="checkbox"/> quer über der Schulter <input type="checkbox"/> in / an der Hand <input type="checkbox"/> auf dem Rücken <input type="checkbox"/> _____
---	---

Wer ist Eigentümer der beschädigten Sachen? Wenn nicht Vers.nehmer: Name des Eigentümers? Sind die beschädigten Sachen noch anderweitig versichert? Wenn ja: Bei welcher Versicherung?	<input type="checkbox"/> Vers.nehmer <input type="checkbox"/> Familienmitglied <input type="checkbox"/> Mitbewohner <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)	Anschaf- fungspreis (in €)	Reparatur- kosten (in €)	Wiederbe- schaffungs- preis (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 beschädigten bzw. der geraubten 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"/> _____ <b>Kontoinhaber:</b> <input type="checkbox"/> Versicherungsnehmer <input type="checkbox"/> _____ IBAN: <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse; text-align: center; width: 150px;"> <tr> <td style="width: 20px;">DE</td> <td style="width: 20px;"> </td> <td style="width: 20px;"> </td> <td style="width: 20px;"> </td> <td style="width: 20px;"> </td> <td style="width: 20px;"> </td> <td style="width: 20px;"> </td> <td style="width: 20px;"> </td> </tr> </table> Bankinstitut: _____	DE							
DE									

**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.**