

# Anzeige Gebäudeschaden

Per Fax an: 07159 800217  
 oder per E-Mail an: [Info@DENO-HV.de](mailto:Info@DENO-HV.de)



## Kunde/Versicherungsnehmer

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- Brand/Blitz/Explosion     
  Sturm     
  Glasbruch  
 Leitungswasser/Regenwasser     
  Einbruch / Vandalismus     
  Sonstige / \_\_\_\_\_

<b>Anschrift</b> der beschädigten Immobilie und Lage der Schadenstelle im Haus:	Objektnummer: _____ Straße, Haus-Nr.: _____ Stockwerk, Lage: _____ PLZ, Ort: _____
<b>Namen</b> der vom Schaden betroffenen Eigentümer / Mieter: Bei Bedarf die Hausratversicherungen / * * Geschäftsversicherung (Vers.-Nr.) der betroffenen Eigentümer / Mieter nennen	Schadensursache in Wohnung (Bewohner) _____ *Vers.: _____ Nr.: _____
	Mitbetroffene Wohnung (Bewohner): _____ Stockwerk, Lage, Räume: _____ *Vers.: _____ Nr.: _____
<b>Wann</b> ereignete sich der Schaden?	Schadentag: _____ erkannt am: _____
Was <b>verursachte</b> den Schaden? Wie kam es zu dem Schaden?	Schadenbeschreibung: _____ _____ _____
Ist ein <b>Schadenverursacher</b> bekannt?	Nein <input type="checkbox"/> Name: _____ Anschrift: _____ Haftpflicht bei Gesellschaft: _____ Versicherungsscheinnummer: _____
Erforderliche <b>Instandsetzungsarbeiten</b> ?	stichwortartige Beschreibung: _____ _____
Wie hoch sind die <b>Kosten</b> ? Wohin sollen die Schadenkosten erstattet werden	EUR: _____ <input type="checkbox"/> tatsächlich <input type="checkbox"/> geschätzt Kto.-Inhaber: _____ IBAN: _____ Kreditinstitut: _____ BIC: _____
Welche <b>Firmen</b> wurden bereits beauftragt?	_____ _____ _____

Wir weisen darauf hin, dass unwahre oder unvollständige Angaben zum Verlust des Versicherungsschutzes führen, auch wenn dem Versicherer durch diese Angaben kein Nachteil entsteht!

Ort/Datum \_\_\_\_\_ Stempel/Unterschrift \_\_\_\_\_ Ansprechpartner bei Hausverwaltung \_\_\_\_\_

<b>Füllt Makler aus:</b>	
VN: Name:	_____
Straße:	_____ PLZ, Ort: _____
Ver.-Nr.:	_____ Scha.-Nr. HC: _____