

Schadenanzeige für Leitungswasserschäden

An G & P Versicherungsmakler Inh. Brian Heidemann Saatwinkler Damm 66 13627 Berlin	Versicherungsnehmer:		
Versicherer:	Vertragsnummer:		
Schadentag:	Uhrzeit:		
Wann erhielten Sie davon Kenntnis? Datum: _____ Uhrzeit: _____			
Wo ist der Schaden entstanden? (vollständige Anschrift)			
Wer bemerkte den Schaden? (Name und Anschrift)			
Wie groß ist <input type="checkbox"/> Ihre Wohnung <input type="checkbox"/> Ihr Haus _____ qm	Sind Sie <input type="checkbox"/> Mieter? <input type="checkbox"/> Eigentümer?	Name und Anschrift des Eigentümers:	Handelt es sich um ein <input type="checkbox"/> 1-Familienhaus <input type="checkbox"/> 2-Familienhaus <input type="checkbox"/> Mehrfamilienhaus
War das Haus bzw. die Wohnung am Schadentag bewohnt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein, seit wann und weil: _____			
Wurden am Schadentag Umbauten (ganz oder teilweise) an dem Gebäude vorgenommen? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
War das Gebäude am Schadentag bezugsfertig? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, seit wann ? _____			
War das Gebäude/die Wohnung beheizt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein, weil _____			
War der vom Schaden betroffene Raum beheizt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein, weil _____			
Waren die Räume unbenutzt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Wenn ja, wer beaufsichtigte? (Name und Anschrift) _____			
Waren die wasserführenden Anlagen und Leitungen abgesperrt und entleert? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
Wann wurde das Gebäude gebaut? _____			
Der Schaden ist entstanden durch: <input type="checkbox"/> Rohbruch <input type="checkbox"/> Frost <input type="checkbox"/> schadhafte Dichtung o.ä. <input type="checkbox"/> Verstopfung <input type="checkbox"/> Platzen von Verbindungsschläuchen <input type="checkbox"/> _____			
Der Schaden ist entstanden an? <input type="checkbox"/> Kaltwasserversorgung <input type="checkbox"/> Warmwasserversorgung <input type="checkbox"/> Abwasserleitung <input type="checkbox"/> Heizung <input type="checkbox"/> Fußbodenheizung <input type="checkbox"/> Ventile/Hähne o.ä. <input type="checkbox"/> sanitäre Anlagen <input type="checkbox"/> Regenfallrohre <input type="checkbox"/> Aquarium <input type="checkbox"/> Wasserbett <input type="checkbox"/> _____			
Die Schadenstelle befindet sich? <input type="checkbox"/> innerhalb Ihrer Wohnung <input type="checkbox"/> innerhalb / <input type="checkbox"/> außerhalb des Gebäudes <input type="checkbox"/> unter dem Kellerfußboden <input type="checkbox"/> innerhalb der Garage <input type="checkbox"/> unterhalb des Garagenfußbodens <input type="checkbox"/> innerhalb des Versicherungsgrundstückes <input type="checkbox"/> außerhalb des Versicherungsgrundstückes <input type="checkbox"/> _____			
Bitte bewahren Sie die ausgetauschten Rohre bzw. Teile bis zum Abschluss der Regulierung auf ! Machen Sie bitte einige Fotos die das Schadenausmaß dokumentieren !			

Wann und von wem wurde das schadhafte Rohrsystem verlegt?						
Wurden seither Reparaturen im Bereich der Schadenstelle vorgenommen? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, warum, wann und durch wen?						
Wurden seither im Bereich der Schadenstelle Rohrteile ausgetauscht? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, warum, wann und durch wen ?						
Besteht ein Wartungsvertrag für das Rohrsystem/Heizungsanlage? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, mit welcher Firma?						
Wann erfolgte die letzte Wartung?						
Sind Folgeschäden eingetreten? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, welche?						
Wer hat den Schaden verursacht? Bitte Namen und Anschrift angeben:						
Besteht für den Schadenverursacher eine Haftpflichtversicherung? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, bei der _____ Vertragsnummer: _____						
Bei Schäden durch technische Geräte: Anschaffungsjahr: _____ Händler: _____ Hersteller: _____ Typ: _____						
Bei Schäden an Bodenbelägen: Bei Schäden an Decken, Wänden und Fußböden bitte angeben: _____ qm Art des Bodenbelages: <input type="checkbox"/> Teppichboden <input type="checkbox"/> PVC/Linoleum <input type="checkbox"/> _____ Wie ist der Bodenbelag verlegt? <input type="checkbox"/> lose <input type="checkbox"/> leicht verklebt <input type="checkbox"/> fest verklebt <input type="checkbox"/> verspannt Was befindet sich darunter? <input type="checkbox"/> Estrich/Beton <input type="checkbox"/> PVC/Linoleum <input type="checkbox"/> Holzdielen/Parkett Wer hat ihn angeschafft? <input type="checkbox"/> Wohnungseigentümer <input type="checkbox"/> Vormieter <input type="checkbox"/> Mieter <input type="checkbox"/> Versicherungsnehmer						
Schadenaufstellung (gegebenenfalls ein gesondertes Blatt beifügen) (Bitte die Original- Anschaffungsbelege bzw. Kostenvoranschläge über voraussichtliche Reparaturkosten beifügen)						
Gegenstand (bitte eine genaue Beschreibung z.B. Art, Ausführung, Ausstattung, techn. Bezeichnung)	Anschaffungsjahr	Anschaffungspreis in EURO	angeschafft von	Totalschaden (t) Beschädigt (b) Entwendet (e)	Fremdeigentum, z.B. Leasing, Ratenkauf	Neupreis, bzw. Reparaturkosten
Gesamtschadenhöhe: _____ EURO						
Doppelversicherung (Bitte beantworten, falls für die vom Schaden betroffenen Sachen auch anderweitig Versicherungsschutz besteht)						
Name und Anschrift des Versicherers:						
dortige Vertragsnummer: _____	Wurden Ansprüche geltend gemacht? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			Falls ja, in welcher Höhe? _____ EURO		
Vorschäden:						
Waren Sie in den letzten fünf Jahren von Schäden betroffen ? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, im Jahr: _____		Welche Gesellschaft leistete Ersatz?		Schadenhöhe ?		

Diese Fragen habe ich wahrheitsgemäß und nach bestem Wissen beantwortet. Es ist mir bekannt, dass unwahre und bewußt unvollständige Angaben zur Versagung des Versicherungsschutzes führen, auch wenn dem Versicherer hierdurch kein Nachteil entsteht.

.....
Ort und Datum

.....
Unterschrift