

**Versicherungsnehmer**

Zu Schadenereignis vom: \_\_\_\_\_

Vers.-Gesellschaft: \_\_\_\_\_

Vers.-Schein-Nr.: \_\_\_\_\_

Schaden-Nr.: \_\_\_\_\_

Sachbearbeiter: \_\_\_\_\_

Telefon-Nr.: \_\_\_\_\_

Telefax-Nr.: \_\_\_\_\_

<b>GLAS-SCHADENANZEIGE</b>									
<b>Sehr geehrter Versicherungsnehmer,</b> eine rasche Bearbeitung des Schadens ist nur möglich, wenn Sie die nachstehenden Fragen ausführlich beantworten und die Schadenanzeige umgehend an unsere obenstehende Anschrift zurücksenden.									
<b>Schadentag</b>	Datum Uhrzeit	wenn genauer Schadenzeitpunkt nicht bekannt frühestens am _____ spätestens am _____							
<b>1. Schadenort</b> (genaue Bezeichnung: PLZ, Ort, Straße, Haus-Nummer, Etage)									
Wo genau entstand der Schaden? (z.B. Küche, Treppenhaus, Keller usw.)									
<input type="checkbox"/> Einfamilienhaus <input type="checkbox"/> Gewerbebetrieb <input type="checkbox"/> Wohnung des VN <input type="checkbox"/> Mehrfamilienhaus <input type="checkbox"/> Größe der Wohnung in m <sup>2</sup>									
<b>2. Schadenhergang</b> (bitte ausführlich schildern: Schadenursache und Art der Beschädigung, z.B. Sprünge, Risse)									
<b>3. Bei Schadenverursachung durch einen Dritten</b>									
Name und Anschrift: _____									
Beruf: _____ Alter: _____ haftpflichtversichert bei Vers.-Gesellschaft: _____ unter VS-Nr.: _____									
<b>4. Polizeilich aufgenommen</b> <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja									
Anschrift der Dienststelle, Tagebuch-Nr. _____									
<b>5. Weitere Versicherungsverträge für diesen Schadenfall</b> bestehen <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, für									
Name und Anschrift: _____									
bei Vers.-Gesellschaft _____ unter VS-Nr.: _____									
Versicherungssumme: _____ EUR									
Bei Schäden durch Brand, Blitzschlag, Explosion oder Sturm: (Name und Anschrift des Gebäudeeigentümers)									
Gebäude versichert bei Vers.-Gesellschaft: _____ unter VS-Nr.: _____									
<b>6. Durchführung der Reparatur</b>									
Zusätzlicher Aufwand								Voraussichtliche Kosten	
<input type="checkbox"/> für ein Gerüst								EUR	
<input type="checkbox"/> für eine fahrbare Leiter									
<input type="checkbox"/> für das Wegräumen von Hindernissen									
<b>7. Schäden an Scheiben</b>									
Glasart:                      Dickglas = D / Spiegelglas = Sp / Opalglas = OG / Sicherheitsglas = Si / Isolierglas = I / Bleiverglasung = BV / Ornamentglas = Om / Farbiges Kristallspiegelglas = FK									
Verwendungsart A:                      Fensterscheibe = Fsch / Schauenster = Sch / Stabilisierungsstreifen = St / Türscheibe = Tsch / Oberlicht = OL / Ladentischplatte = Ltp / Vitrinenscheibe = Vsch / Dachverglasung = DV									
Verwendungsart B:                      Außenverglasung = AV / Innenverglasung = IV / Obergeschoß = Zahl / Passagen = P / Kolonnaden = K / Geschl. Kühlanlage = GK									
Verwendungsart C:                      plan = p / gebogen = g / unbeweglich = ub / beweglich = b / senkrecht = s / schrägstehend = sch / liegend = l / Kantenbearb. = Kb / Flächenbearb. = Fb / Ganzglaskonstr. = Ggk									
Verwendungsort:                      außerhalb von Wohnungen = AW / innerhalb von Wohnungen = IW / Ladengeschäft/Gastwirtschaft = Lg									
		Scheibengröße in cm                      in mm	Rahmen aus	Glasart	Verwend.-Art <b>A</b>	Verwend.-Art <b>B</b>	Verwend.-Art <b>C</b>	Verw.- Ort	Voraussichtl. Reparatur- kosten

