



Sehr geehrter Kunde,
wir bitten Sie, diese Schadenanzeige vollständig und wahrheitsgetreu auszufüllen und sie unverzüglich unterschrieben zurückzusenden. Geben Sie bitte unbedingt die Nummer Ihres Versicherungsscheines an, damit wir die Bearbeitung unverzüglich aufnehmen können.

Agt - Nr: _____ Schaden-Nr: _____
Senden Sie dieses Formular bitte unterschrieben zurück an:
=====

Assekuranzkontor Wesemann & Co Oberntorwall 4 33602 Bielefeld	Ihr Ansprechpartner: Tel.: 0521 / 52197 - 7 Fax : 0521 / 52197- 21
--	--

SCHADENANZEIGE
ED / Beraubung / Diebstahl

Gesellschaft _____

Versicherungsscheinnummer _____

Datum _____

Schadentag	DATUM	UHRZEIT	oder sonstige Angaben zur Schadenzeit (Schadenfeststellung)
Schadenort	Plz, Ort, Straße, Nr.:		

Eingebrochen / Eingestiegen in die Versicherungsräume durch _____ - tür durch _____ -fenster
o mit richtigen Schlüssel o gewaltsam o war unverschlossen _____
o oder wie sonst _____

Einbruchsspuren o ja o nein welche _____

Waren Sicherungen vereinbart ? o ja o nein welche _____

Waren Sicherheitsschlösser vorhanden ? o ja o nein welche sonst _____

Hat die Alarmanlage angesprochen ? o ja o nein

Falls der richtige Türschlüssel benutzt wurde ? Wo befand sich dieser?/ Wie gelangte der Täter in seinen Besitz ? _____

Waren die versicherten Räume am Schadentag bewohnt ? o ja o nein Länger als 60 Tage unbeaufsichtigt o ja o nein

Falls entwendet: Bargeld, Gold Silber, u. Schmucksachen, Briefmarken, Münzsammlungen, Sparbücher, Wertmarken- papiere In welchen Behältnissen befanden sich die Sachen ? _____

Waren die Behältnisse verschlossen o ja o nein Wo befanden sich die Schlüssel ? _____

Wie wurden Sie geöffnet ? o gewaltsam o mit richtigem Schlüssel o Wie gelangte der Täter in den Besitz des richtigen Schlüssels? _____

Waren die Behältnisse gegen Wegnahme gesichert ? o ja o nein wenn ja, wie _____

Beraubung und räuberische Erpressung ? Name des Beraubten: _____

Wurde Widerstand geleistet ? o ja o nein wenn ja, wie genau _____
wenn nein, warum genau _____

Diebstahl aus Kraftfahrzeugen Art des KFZ: o PKW o Kombi o LKW oder _____

Wo stand das KFZ? o öffentl. Straße o Parkplatz o Hofraum o Einzelgarage
o bewacht oder _____

Waren Türen, Fenster und Gepäckraum des KFZ verschlossen ? o ja o nein



Diebstahl von Fahrrädern

Damenrad Herrenrad Rennrad Geschäftsrad

Fabrikat _____ Fabrik-Nr. _____

War das Fahrrad in verkehrsfähiger Weise gesichert ? ja nein wie _____

Wo war das Fahrrad abgestellt ? im freien auf der Straße im eigenen Keller im Gemeinschaftskeller
 im Hausflur eines Mehrfamilienhauses auf dem unbewachten Schulhof
 falls das Fahrrad in einem Raum untergebracht war, war er verschlossen? ja nein

Wann wurde der Diebstahl festgestellt ? _____ Wann wurde das Fahrrad abgestellt ? _____

Wann sollte es wieder benutzt werden ? _____

Diebstahl von Wäsche, Gartenmöbeln und geräten (außerhalb der Vers-Räume

Befanden sich die Sachen auf dem versicherten Grundstück ja nein , wo _____

Ist das Grundstück eingefriedet ja nein

Ursache und Hergang des Schadens _____

Wann wurde die Gesellschaft bzw. der Vertreter erstmals vom Schaden unterrichtet?	Datum	Uhrzeit	ggf. Name des Vertreters		
Wann wurde der Schaden der Polizei gemeldet	Datum	Uhrzeit	Polizeidienststelle	Aktenzeichen	
Hat die Polizei eine gleichlautende Schadenaufstellung erhalten ?	ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/>	Falls noch nicht geschehen, bitte sofort nachholen !			
Wurden die Täter ermittelt ?	o ja o nein wenn ja, bitte unter Ursache und Hergang angeben				
Sind besondere Vorkehrungen zum Schutz oder zur Sicherung noch vorhandener Sachen getroffen worden.?	o ja o nein (z.B. Schlösser ausgetauscht, Sparbücher, Schecks gesperrt usw.)				
Wer ist der Eigentümer der vom Schaden betroffenen Sache?	Name, Anschrift				
Besteht für die vom Schaden betroffenen Sachen Versicherungsschutz noch bei einer anderen Gesellschaft?	ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/>	Vers-Art / Gesellschaft	Versicherungs-Nr	Versicherungs-Summe	Euro
Erlitten Sie bereits SCHÄDEN dieser Art ? GGF. wann und von welchem Versicherer entschädigt ?	ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/>	Schadenhöhe	Schadentag	Schaden reguliert durch	

Aufstellung der vom Schaden betroffenen Sachen (Bitte, soweit möglich Belege beifügen) Wenn noch keine genauen Angaben gemacht werden können, bitte ungefähre Schadenhöhe angeben.

ANZAHL	BEZEICHNUNG DER GEGENSTÄNDE	ENTWENDETZE RSTÖRTBESCHÄDIGT	ALTER	NEUWERT	SCHADEN HÖHE

Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt? ja
nein Sind die in der Aufstellung genannten Preise mit oder ohne MwSt? mit ohne

Den Entschädigungsbetrag bitte ich zu zahlen : bar erhalten - Gutschrift auf unser Agentur - Konto

direkt an VN per Scheck / über Agentur an VN per Scheck oder an _____

Unwahre oder unvollständige Angaben können zum Verlust des Versicherungsschutzes führen, auch wenn hierdurch dem Versicherer kein Nachteil entsteht. Vorstehende Fragen habe ich wahrheitsgetreu beantwortet. Mit der Auszahlung einer evtl. Entschädigung an den Unfallgegner erkläre ich mich einverstanden. Unter Beachtung des Datenschutzgesetzes werden die im Zusammenhang mit der Versicherung stehenden Daten gespeichert, an den betroffenen Rückversicherer der Gesellschaft sowie den betreffenden Versicherungsverband zum gleichen Zweck übermittelt, soweit dies erforderlich ist.

Ort und Datum

Unterschrift des Versicherungsnehmers

Unterschrift Vermittler