Hausratversicherung für Erzieher und Beschäftigte im öffentlichen Dienst

Darmstädter Str. 66-68, 64372 Ober-Ramstadt
Telefon 0 61 54 / 63 77 77, Fax 0 61 54 / 63 77 57, E-Mail kontakt@heb.de, www.heb.de

Brand-Schadenanzeige zu Vers.Sch.Nr.:

Bitte immer angeben!

Name, Vorname _____

Straße, Haus-Nr. _____

PLZ, Wohnort _____

Telefon: _____ Fax: _____

Ihre Wohnfläche in qm _____

- ☐ **Hauseigentümer**
- ☐ **Wohnungseigentümer**
- ☐ **Mieter**
- ☐ **Einfamilienhaus**
- ☐ **Mehrfamilienhaus**

Bitte immer angeben!

Bankverbindung: | | | | | | | | | | | (Kontonummer) | | | | | | | | (Bankleitzahl)

Bankinstitut: _____ Kontoinhaber: _____

Angaben zum Schadenfall: **(Ohne die vollständige Beantwortung aller Fragen kann keine Regulierung erfolgen)**

1. Wann ist der Schadenfall eingetreten? Am _____ (Tag) _____ (Monat) _____ (Jahr) um _____ Uhr

2. Wann haben Sie den Schaden erstmals gemeldet?
   ☐ dem Bezirksvertreter ☐ der Geschäftsstelle Am _____ (Tag) _____ (Monat) _____ (Jahr) um _____ Uhr

3. Wurde der Schadenfall der Polizei gemeldet? Am _____ (Tag) _____ (Monat) _____ (Jahr)
   Ggf. bitte Bescheinigung einreichen!

   Polizeidienststelle _____ Ort

4. Wo ist der Brand ausgebrochen?
   Bitte genau angeben! _____

5. Wer ist Eigentümer
   a) des Gebäudes? _____

   b) der vom Schaden betroffenen Sachen? _____

6. a) Besteht für die bei uns versicherten Sachen noch anderweitig Versicherungsschutz? ☐ ja ☐ nein

   Wenn ja: Name und Anschrift der Versicherung? _____

   _____ Vers.-Summe _____ Versicherungsschein-Nr.

   b) Haben Sie den Schaden auch dort angezeigt? ☐ ja ☐ nein

7. Haben Sie bereits Brandschäden erlitten?
   Wenn ja, wann? ☐ ja ☐ nein Am _____

   a) Entschädigungssummen? _____

   b) Von welchen Gesellschaften? _____

8. Wie ist der Brand entstanden? _____

   (Bitte ausführlichen Geschehensablauf und bekannte oder vermutete Ursachen schildern!)

05/2011

bitte wenden →

Fortsetzung Frage 8

9. Welche Gegenstände wurden vom Schaden betroffen?

Nr.	Bezeichnung	Anschaffungs-zeit	Anschaffungspreis in EUR	Anschaffungspreis in DM	Schadenart: z. B. zerstört, v erschmutzt,...	Wert am Schadentag in EUR	Beantragter Ersatz in EUR

Falls nicht ausreichend, bitte separate Liste nach diesem Muster beifügen!

Bitte Original-Anschaffungsrechnungen und evtl. vorhandene Reparatur- und Wiederbeschaffungsrechnungen einreichen.
Die Leistungsansprüche werden nach Eingang der Unterlagen geprüft.

Summe

Erklärung

Durch meine eigenhändige Unterschrift bestätige ich, dass sämtliche von mir gemachten Angaben, auch wenn sie durch andere niedergeschrieben worden sind, der Wahrheit entsprechen. Unrichtige Angaben führen zur Leistungsfreiheit des Versicherers.

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

Anmerkungen des Bezirksvertreters:

(Unterschrift des Bezirksvertreters)

UV: / Sparte/Klausel: € Datum: HZ: