

**HEB-Hausratversicherung**  
**Marktplatz 3 · 64283 Darmstadt**

Telefon 06151 493 500-0 · Fax 06151 493 500-9 · kontakt@heb.de · www.heb.de



**Rund um die 4 Wände - Schadenanzeige zu Vers.Sch.Nr.:**

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Straße, Haus-Nr. \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Bankverbindung  
 IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_ Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

<b>Ihre Wohnfläche in qm:</b>	
<input type="checkbox"/>	Hauseigentümer
<input type="checkbox"/>	Wohnungseigentümer
<input type="checkbox"/>	Mieter
<input type="checkbox"/>	Einfamilienhaus
<input type="checkbox"/>	Mehrfamilienhaus
<b>Bitte immer ausfüllen!</b>	

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

1. Wann hat sich das Ereignis ereignet? Am \_\_\_\_\_ um \_\_\_\_\_ Uhr  
Tag Monat Jahr

2. Wann haben Sie den Schaden erstmals gemeldet?  
 dem Bezirksvertreter  der Geschäftsstelle Am \_\_\_\_\_ um \_\_\_\_\_ Uhr  
Tag Monat Jahr

3. Schadenereignis:  Schlüsseldienst  Rohrreinigungsservice  Sanitär-Installateurservice  
 Heizungs-Installateurservice  Schädlingsbekämpfung  
 Entfernen von Wespenestern  Elektroinstallateurdienst

4. Schadenschilderung: \_\_\_\_\_

<b>5. Schadenhöhe:</b>	
<b>Bitte Rechnung der Fachfirma einreichen.                  Die Leistungsansprüche werden nach Eingang der Unterlagen geprüft.</b>	<b>Summe:</b>

**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 Versicherungsnehmer)

\_\_\_\_\_  
 (Unterschrift des Bezirksvertreters)

Sparte/Klausel: Hausrat - Baustein Rund um die 4 Wände € \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_ HZ: \_\_\_\_\_