

HEB-Hausratversicherung Marktplatz 3 · 64283 Darmstadt

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



Beraubungs-Schadenanzeige zu Vers.Sch.Nr.:

Name, Vorname _____
 Straße, Haus-Nr. _____
 PLZ, Wohnort _____
 Telefon: _____ Fax: _____

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

Bankverbindung
 IBAN: _____

BIC: _____ Kontoinhaber: _____

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

1. Wann hat sich die Beraubung ereignet? Am _____ um _____ Uhr
Tag Monat Jahr

2. Wo hat sich die Beraubung ereignet? _____

3. Wann wurde der Schaden der zuständigen
 Polizeidienststelle gemeldet? Am _____ um _____ Uhr
Tag Monat Jahr

Von wem gemeldet? _____

Polizeidienststelle _____

ZK-Nr.: _____

Bitte Bescheinigung der Polizei, Kopie der eingereichten Stehgutliste (welche unverzüglich dort einzureichen ist) und Mitteilungen der Staatsanwaltschaft unbedingt miteinreichen!

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

5. Schildern Sie bitte den genauen Tathergang der Beraubung!

6. Welche Gegenstände hat der Täter entwendet?

Nr.	Bezeichnung	Anschaffungszeit	Anschaffungspreis		Wert am Schadentag in EUR	Beantragter Ersatz in EUR
			EUR	DM		

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

7. Wer ist der Eigentümer der betroffenen Gegenstände? Versicherungsnehmer andere Person
8. Lebt der Eigentümer mit dem Versicherungsnehmer in häuslicher Gemeinschaft?
(Nur ausfüllen, wenn abweichend vom Versicherungsnehmer) ja nein

Wenn nein, bitte genauere Angaben! _____

9. Besteht für die betroffenen Sachen eine weitere Versicherung (z. B. Hausrat- oder Reisegepäckvers.)? ja nein

Name und Adresse der Gesellschaft	Vers.-Schein-Nr.	aktuelle Versicherungssumme

10. **Angaben über Vorschäden**

- a) Haben Sie schon früher Beraubungsschäden erlitten? ja nein
- b) Wann und wie hoch waren diese Schäden?
- | | | | |
|--------------|--------------------|---------|---------|
| Datum: _____ | Schadenhöhe: _____ | , _____ | Euro/DM |
| Datum: _____ | Schadenhöhe: _____ | , _____ | Euro/DM |

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: _____