

5. Wo befanden sich die beschädigten Gegenstände bei Schadeneintritt:

6. Bei einem Rückstauschaden bitten wir um folgende Angaben:

- Ist eine Rückstauklappe vorhanden? ja nein

- Falls vorhanden: Wann wurde die Funktionsfähigkeit der Klappe zuletzt geprüft? _____

- Wer hat die Prüfung durchgeführt? _____

6. Besteht für die betroffenen Sachen eine weitere Elementarversicherung? ja nein

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

7. Besteht für das betroffenen Gebäude eine Gebäudeversicherung? ja nein

Name und Adresse der Gesellschaft	Vers.-Schein-Nr.	versicherte Gefahren
_____	_____	_____

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: _____