

Württembergische Gemeinde-Versicherung a.G.

Postanschrift: 70164 Stuttgart, Tel. (07 11) 16 95 - 19 60, Fax (07 11) 16 95 - 60 01
Hausanschrift: Tübinger Straße 43, 70178 Stuttgart
Internetadresse: <http://www.wgv-online.de> · E-Mail: sach_abt@wgv-online.de



Name und Anschrift des Versicherungsnehmers :		Ansprechpartner:	Telefon-Nummer:
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		Fax-Nummer:	E-Mail-Adresse:
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
Bankverbindung des Versicherungsnehmers: Bankinstitut:		Bankleitzahl:	Konto-Nummer:
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
Mitglieds-Nummer:	Vertrags-Nummer:	Schaden-Nummer:	
<input type="text" value="P"/>	<input type="text" value="V"/>	<input type="text" value="S"/>	

Schadenanzeige – Gebäudeversicherung

Feuer- Leitungswasser- Sturm/Hagel- Elementarschaden

Vorsätzlich unrichtige oder unvollständige Angaben führen regelmäßig zum Verlust des Versicherungsschutzes, auch wenn dem Versicherer durch diese Angaben kein Nachteil entsteht.

Wann ist der Schaden entstanden? Datum:	Uhrzeit:	Wo ist der Schaden eingetreten? Ort, Straße, Hausnummer oder Flurstück, Stockwerk, Raum usw.:	Objekt-Nummer:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="T"/>
Name und Anschrift des Gebäudeeigentümers :		Baujahr oder	Alter des Gebäudes
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
Welche Polizeidienststelle /Staatsanwaltschaft bearbeitet den Fall? Name, Anschrift, Tel.-Nr.:			Tagebuchnummer/ Aktenzeichen:
<input type="text"/>			<input type="text"/>
Wie hat sich der Schadenfall zugetragen? (Bitte schildern Sie den Schadenhergang mit allen wichtigen Begleitumständen.)			
<input type="text"/>			
<input type="text"/>			
<input type="text"/>			
<input type="text"/>			
Schadenumfang Welche Räume/Gebäudeteile sind vom Schaden betroffen?	Wiederaufbau-/ Instandsetzungskosten in EUR		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt ?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
Ist der Schadenverursacher bekannt? Soweit bekannt, Name, Anschrift und Alter des Schadenverursachers:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
<input type="text"/>			
Ist der Schadenverursacher haftpflichtversichert ?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
Wenn ja, Name und Anschrift der Versicherungsgesellschaft mit Versicherungsschein- oder Schaden-Nummer:			
<input type="text"/>			
Ist der Schadenverursacher Mieter oder Pächter in diesem Gebäude?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
Wenn ja, ist der Mieter/Pächter ausgezogen oder wurde das Miet-/Pachtverhältnis beendet?			Seit wann <input type="text"/>

Bei Schäden an **Bodenbelägen:**

Art des Bodenbelages:

Ist er lose oder fest verlegt?

Befindet sich darunter bereits ein bewohnbarer Belag, z.B. Parkett, Holzboden, PVC-Belag?

Wurde der Bodenbelag vom **Gebäude-/Wohnungseigentümer** oder **Mieter/Pächter** eingebracht?

Bei **Blitzschlagschäden:**

An welcher Stelle des Gebäudes schlug der Blitz ein und welche Spuren hat er hinterlassen?

Sind in der Nachbarschaft des Gebäudes ebenfalls Schäden durch diesen Blitz entstanden und ggf. welche?

Bei **Sturmschäden:**

Sind in der näheren Umgebung des Versicherungsortes weitere Sturmschäden an Gebäuden festgestellt worden? ja nein Ggf. wo?

Bei **Hochwasser- und Überschwemmungsschäden:**

Wie hoch stand das Wasser auf dem Gelände vor dem Gebäude (in cm)?

Auf welchem Weg gelangte das Wasser in das Gebäude?

Wie hoch stand das Wasser im Gebäude (in cm)?

Bei **Leitungswasserschäden:**

Wo ist das Wasser ausgetreten? **Rohre** der Kaltwasseranlage Warmwasseranlage Heizungsanlage Abwasserentsorgung

Sonstige Einrichtungen z.B.: Wasserhahn, Badewanne, Waschmaschine, Heizkörper

Liegt die Wasseraustrittsstelle innerhalb oder außerhalb des Gebäudes?

Unterhalten die vom Schaden betroffenen Mieter eine Hausratsversicherung?

ja nein

wenn ja, Name, Anschrift der Versicherungsgesellschaft und Versicherungsschein-Nr.:

Besteht für die vom Schaden betroffenen Sachen noch eine anderweitige Versicherung, z.B. Glasbruch-, Elektronik-, Maschinen- oder Bauleistungsversicherung?

ja nein

Wenn ja, Versicherungsart:

Name, Anschrift der Versicherungsgesellschaft mit Versicherungsschein-Nr.

Vorstehende Fragen habe ich wahrheitsgemäß und vollständig beantwortet.

Ort, Datum

Unterschrift des Versicherungsnehmers