



Bitte richten Sie Ihre Antwort an die angekreuzte Anschrift:

- Thuringia Generali Versicherung AG, 81731 München
- Thuringia Generali Versicherung AG, Postfach 11 18 13, 20418 Hamburg

Thuringia Generali Versicherung AG, 81731 München

Versicherungs-  
nehmer

\_\_\_\_\_  
Versicherungsnummer/Schadenummer

Straße, Haus-Nr.  
oder Postfach

\_\_\_\_\_  
Vermittlungsnummer

PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
Ansprechpartner (Firma/Abteilung)

\_\_\_\_\_  
Telefon (tagsüber)

\_\_\_\_\_  
Telefax

\_\_\_\_\_  
Bankverbindung: Kto.-Nr.

\_\_\_\_\_  
Bankleitzahl

\_\_\_\_\_  
Kontoinhaber

## Schadenanzeige für technische Versicherungen – Bauleistung und Montage

### Wichtiger Hinweis:

**Alle vom Schaden betroffenen Teile sind bis zur abschließenden Regulierung witterungsgeschützt aufzubewahren. Bitte von den sichtbaren Schäden Fotos fertigen und beifügen bzw. nachsenden.**

### Schadendaten

Schadendatum                      Uhrzeit                      Schadenort

### An welcher versicherten Sache ist der Schaden eingetreten?

Beschädigtes Gewerk

### Wie ist der Schaden entstanden? (Bitte ausführliche Hergangsschilderung)

### Wer hat den Schaden verursacht?

Name, Vorname, Anschrift

Wann und von wem wurde der Schaden als erstes bemerkt und festgestellt?

### Sonstige Fragen

Welche anderweitige Versicherung könnte für den Schaden noch eintreten? (z.B. Haftpflicht des Schadenverursachers, etc.)

Welche Firma wird/wurde mit der Behebung des Schadens beauftragt?

Wo und wann könnte eine eventuelle Besichtigung erfolgen?

Welche Maßnahmen zur Schadenminderung wurden getroffen?

Wer ist der Eigentümer der vom Schaden betroffenen Gegenstände? (z.B. Bank, Leasingfirma, etc.)

Wie hoch sind die voraussichtlichen Kosten der Schadenbehebung?

Sind Sie zum Vorsteuerabzug berechtigt?

- nein
- ja

bitte wenden!

## Bauleistungsschaden

Welcher Bereich ist vom Schaden betroffen?

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Neubauleistung        | <input type="checkbox"/> Baugrund und Bodenmassen       |
| <input type="checkbox"/> Altbausubstanz        | <input type="checkbox"/> Hilfsbauten und Bauhilfsstoffe |
| <input type="checkbox"/> Fremde Sachen         | <input type="checkbox"/>                                |
| <input type="checkbox"/> Baustelleneinrichtung |   |

Wurden Schutzmaßnahmen zur Vermeidung des Schadens getroffen? (z.B. gegen Witterungseinflüsse, Diebstahl, etc.)

Wenn ja, welche?

---

---

**War das Gebäude zum Schadentag** fertiggestellt/bezugsfertig? gem. VOB abgenommen? in Benutzung genommen?  
 nein  ja, am  nein  ja, am  nein  ja, am

## Wann ist die Fertigstellung oder Inbenutzungnahme vorgesehen?

---

**War die vom Schaden betroffene Teilleistung** fertiggestellt? gem. VOB abgenommen?  
 nein  ja, am  nein  ja, am

Durch welche Firma wurde die vom Schaden betroffene Bauleistung erstellt?

---

---

Name, Anschrift und Telefonnummer des zuständigen Architekten/Bauleiters

---

---

## Montageschaden

Woran ist der Schaden entstanden?

- Montageobjekt
- Montageausrüstung
- Fremde Sachen

In welchem Montagestadium befand sich das beschädigte Objekt bei Eintritt des Schadenereignisses?

- |  |   |   |                                    |
|--|---|---|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Lagerung              | <input type="checkbox"/> Montage            | <input type="checkbox"/> Probeauf         | <input type="checkbox"/> Demontage |
| <input type="checkbox"/> fertig montiert seit: | <input type="checkbox"/> in Erprobung seit: | <input type="checkbox"/> in Betrieb seit: |                                    |
- 

## Zusatzfragen bei Diebstahlschäden

Waren die entwendeten Sachen

- fest eingebaut?
- gelagert?

Erfolgte polizeiliche Anzeige?  nein  ja

Wenn nein, bitte Anzeige nachholen!

Erfolgte Besichtigung durch Polizei?  nein  ja

Wenn ja, wann und bei welcher Dienststelle sowie Tagebuch-Nr.

---

Aktenzeichen und Anschrift der zuständigen Staatsanwaltschaft

---

## Unterschriften

**Der Versicherungsnehmer ist zu wahrheitsgemäßen und vollständigen Angaben verpflichtet. Die Gesellschaft wird von der Verpflichtung zur Leistung frei, wenn der Versicherungsnehmer vorsätzlich oder grob fahrlässig unvollständige oder wahrheitswidrige Angaben oder sich einer arglistigen Täuschung schuldig macht. Bei vorsätzlich falschen Angaben tritt diese Rechtsfolge auch dann ein, wenn dadurch weder die Feststellung oder der Umfang der dem Versicherer obliegenden Leistung beeinflusst wird.**

Datum

Unterschrift des Versicherungsnehmers