

Schadenanzeige

**Gothaer Sachversicherungen
für Firmenkunden**

Gothaer

Versichertes Risiko

Überwiegend gewerbliche Nutzung nein unklar ja

Versicherungsnehmer vorsteuerabzugsberechtigt nein unklar ja

Für die betroffenen Sachen besteht **anderweitiger Versicherungsschutz** nein unklar ja, und zwar bei
 Name der Gesellschaft / Versicherungsnummer _____ / _____

Vom Schaden betroffenes Gebäude

Gebäudeart Geschäftshaus Bürogebäude Betriebsgebäude Lagerhalle Sonstiges _____ Größe des Risikos _____ m²

Betroffene Räumlichkeiten gemietet vermietet unklar

Vom Schaden betroffene Sachen

Beschreibung der beschädigten Sache _____

Fußbodenbelag betroffen nein unklar ja

Belegart

ohne Beleg unklar Beleg bei Agentur archiviert Beleg folgt Beleg liegt bei

Kostenvoranschlag Reparaturrechnung Anschaffungsrechnung

Voraussichtliche Schadenhöhe _____ EUR

Eigentümer

VN Besucher Untermieter Betriebsangehöriger Leasinggeber Sonstige Person

Realgläubiger/Sicherungsscheininhaber

Glas

Wo ist der Schaden entstanden unklar Büro-/Verwaltungsgebäude Gaststätte Hotel

Ladengeschäft außerhalb des Gebäudes Fabrikations-/Werk-/Lagerhalle

Schule-/Kindergarten Krankenhaus/Sanatorium

Verwendungszweck unklar Fenster Schaufenster Oberlicht Lichtkuppel Tür

Trennwand Dach Schrank Vitrine Theke Tischplatte

Wand-/Säulenverkleidung Brüstung (Balkon/Treppe)

Der Schaden ist entstanden durch unklar Unvorsichtigkeit/Eigenverschulden Feuer/Explosion Einbruch

Luftzug Sturm, Hagel (nicht Luftzug) Fremdverschulden

Sonstiges _____

Art der Beschädigung Absplitterung/Ausmuschelung Beschädigung der Oberfläche Zerschneiden (Loch/Sprung) Eintrübung der Isolierverglasung

Glasart Fensterglas/Floatglas/Einfachglas Einscheibensicherheitsglas Kunststoff Spiegel

Verbundsicherheitsglas Mehrscheibenisoliertes Drahtglas

Guss-/Ornamentglas Glaskeramik-Kochfläche Glasbaustein

Aussehen der beschädigten Scheibe (Bruchskizze – evtl. Foto beifügen)

(Art der Beschädigung einzeichnen)

Reparaturauftrag nein unklar ja, durch VN Agentur bereits erteilt wird erteilt an **Schadenbeteiligter**

Notverglasung nein unklar ja

(Reparaturfirma)

Brand/Explosion

Wodurch ist der Schaden entstanden Brand Explosion Elektrizität (z.B. Kurzschluss) Offenes Feuer (z.B. Kerze) Überhitzung

Selbstentzündung Feuergefährliche Arbeiten Menschliches Fehlverhalten Brandstiftung

Löschmaßnahmen erforderlich nein unklar ja, und zwar _____

Ausmaß der beschädigten Stelle / Anzahl der betroffenen Räume / beschädigten/zerstörten Sachen _____

Blitzschlag

Wo hat der Blitz eingeschlagen auf dem Versicherungsgrundstück in der Nachbarschaft

Welche Spuren hat der Blitz hinterlassen Herausgeschlagene Steckdosen Rußspuren an Steckdosen Beschädigung am Kamin

Herausgeschlagene Elektroleitungen Risse im Mauerwerk Verperlungen an Antennen

Leitungswasser

Aus welcher Installation ist das Wasser ausgetreten? Kaltwasserleitung Heizungsleitung Warmwasserleitung Abwasserrohr

Regenfallrohr Sonstige _____

Wodurch ist der Schaden entstanden Frost Rohrbruch Verstopfung Übergelaufen

Gebäude/Wohnung beheizt nein unklar ja

Schadenstelle außerhalb Gebäude nein unklar ja

Schadenstelle außerhalb des versicherten Grundstücks nein unklar ja

Ausmaß der beschädigten Stelle / Anzahl der betroffenen Räume _____

Sturm/Hagel

Fenster/Türen geschlossen nein unklar ja

Andere Sturmschäden in der Umgebung nein unklar ja, und zwar _____

Elementar

Welche Ursache lag vor Erdsenkung Erdbeben Erdbeben Lawinen Schneedruck Überschwemmung

Einbruchdiebstahl/Raub/Vandalismus

An welcher Stelle eingedrungen Haus-/Eingangstür Balkontür Wohnungstür Terrassentür Kelleraußentür

Fenster Kellerfenster Sonstiges: _____

Einbruchspuren vorhanden nein unklar ja, wenn ja welche _____

Einbruchstelle zur Zeit gesichert nein unklar ja

Vorhandene Sicherungen keine Einfaches Schloss Zylinder-(Sicherheits-)Schloss Schloss mit mehreren Zuhaltungen

Rolläden Rolläden/verschießbar Gitter Innenriegel Holzblenden Alarmanlage

Waren diese Sicherungen betätigt nein unklar ja

Sonstige Angaben
