

Versicherungsnehmer (Anschrift)

Schaden-Nr.

Versicherungsschein-Nr.

Schadentag:

Uhrzeit

Schadenort (Anschrift mit Postleitzahl)

Zahlung an Reparaturfirma

Zahlung an Versicherungsnehmer

Konto-Nr.  
Kontoinhaber

Bankleitzahl

Name und Anschrift des Geldinstitutes/Filiale

Telefon mit Vorwahl geschäftlich

privat

## Schadenanzeige Glas

**Wichtiger Hinweis! Den Reparaturauftrag vergibt die Gesellschaft! Schadenanzeige bitte sofort weitergeben!**

**Bei Auftragserteilung durch unseren Vertreter - siehe Rückseite: Dieses Formular bitte an den genannten Verglasungsbetrieb geben!**

<b>1. Allgemeine Fragen</b> <b>Welche Scheiben sind zerbrochen</b> <i>(Schadenskizze - evtl. Foto beifügen -)</i>	Anzahl	Glasart (z.B. Mehrscheiben-Isolier-, Spiegel-, Ornamentglas)	Maße cm x cm	Rahmenart			
				Holz	Kunst	Met.	ohne
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Art der Beschädigung <input type="checkbox"/> Zerbrechen (Sprung/Loch) der Scheibe <input type="checkbox"/> Kratzer/Schrammen <input type="checkbox"/> Eintrübung (bei Mehrscheiben-Isolierverglasung)							
<b>2. Wodurch wurde der Schaden verursacht</b>  2.1 Bei Schäden durch Fremdverschulden Zu- und Vorname, Anschrift des Schadenverursachers <i>(ggf. polizeiliches Kennzeichen bei Kfz)</i> 2.2 Besteht eine weitere Feuer-, Einbruch-, Sturmversicherung Wenn ja, bei welchem Versicherer <i>(Name und Vers.Schein-Nr.)</i> Wer ist Versicherungsnehmer <i>(Name/Anschrift)</i>	<input type="checkbox"/> Unvorsichtigkeit (Versicherungsnehmer/Angehörige/Mitarbeiter) <input type="checkbox"/> Fremdverschulden <input type="checkbox"/> Einbruch <input type="checkbox"/> Feuer, Explosion <input type="checkbox"/> Sturm/Hagel (nicht Luftzug)  <input type="checkbox"/> andere Ursache, und zwar:  <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja						
<b>3. Welche Firma empfehlen Sie für die Reparatur</b> <i>(Name/Anschrift)</i>							
<b>4. Wohnungsverglasungen</b> <b>Wo befindet sich die beschädigte Verglasung</b>	<input type="checkbox"/> Einfamilienhaus <input type="checkbox"/> Mehrfamilienhaus						
<b>5. Lage der beschädigten Wohnung</b> <i>(z.B. Wohnzimmer, Flur, Keller)</i>							
<b>6. Verwendungsart</b>	<input type="checkbox"/> Fenster <input type="checkbox"/> Haustür <input type="checkbox"/> -tür <input type="checkbox"/> Spiegel <input type="checkbox"/> Tischplatte mm Dicke <input type="checkbox"/> Überdachung <input type="checkbox"/> Wintergarten- und Verandenverglasung vorhandene Gesamtverglasungsfläche qm <input type="checkbox"/> andere Verwendungsart						
<b>7. Besteht eine weitere Hausratversicherung mit Glasbruch</b> 7.1 Wenn ja, bei welchem Versicherer <i>(Name)</i>	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja						

<b>8</b>	<b>Gewerbliche und sonstige Verglasungen</b>	
<b>9</b>	<b>Betriebsart/Gewerbe (z.B. Baubetrieb, Tankstelle, Hotel)</b>	
<b>9</b>	<b>Wo befindet sich die beschädigte Verglasung</b> (z.B. Büro, Werkhalle, Lager, Straßenfront, Innenhof)	Im <input type="checkbox"/> Erdgeschoss <input type="checkbox"/> Stockwerk
9.1	Art der Verglasung	<input type="checkbox"/> Außenverglasung <input type="checkbox"/> Innenverglasung
9.2	Verwendungsart	<input type="checkbox"/> Fenster <input type="checkbox"/> Tür <input type="checkbox"/> Glasplatte mm Dicke
		<input type="checkbox"/> Schaufenster <input type="checkbox"/> Ganzglastüranlage
		<input type="checkbox"/> andere Verwendungsart
9.3	War die Scheibe bemalt, beklebt, mit Lichtfilterlack bestrichen	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Farbton
9.4	Wurde eine Notverglasung angebracht	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, durch
<b>10</b>	<b>Wünschen Sie sofortigen Ersatz</b>	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
<b>11</b>	<b>Sind Sie zum Vorsteuerabzug berechtigt</b>	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
<b>12</b>	<b>Werbeanlagen</b>	
<b>12</b>	<b>Wo befindet sich die Werbeanlage</b>	<input type="checkbox"/> Ladefront <input type="checkbox"/> Hauswand <input type="checkbox"/> Dach in m Höhe
		<input type="checkbox"/>
12.1	Beschreibung der beschädigten Werbeanlage (Skizze der Werbeanlage oder Foto beifügen, Schadenstelle kennzeichnen)	
12.2	Art der Beschädigung	<input type="checkbox"/> Bruch der Röhren <input type="checkbox"/> Bruch der Abdeckung
		<input type="checkbox"/> Bruch der Kunststoffschalen <input type="checkbox"/> Trafoausfall <input type="checkbox"/> Kabelbrand
		<input type="checkbox"/> andere Beschädigung
Evtl. weitere Angaben zum Schaden		
Die vorstehenden Fragen habe ich wahrheitsgemäß beantwortet. Mit ist bekannt, dass ich durch bewusst unrichtige oder unvollständige Angaben den Versicherungsschutz auch dann verlieren würde, wenn sie für die Schadenfeststellung folgenlos geblieben sind.		Datum / Unterschrift des Versicherungsnehmers
<b>Vom Vertreter auszufüllen</b>		
<b>Wann wurde der Schaden gemeldet</b>		
<b>Haben Sie den Schaden besichtigt</b>		
	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, am
<b>Sonstige Angaben</b>		
Hinweise für den Vertreter zum Reparaturauftrag: Den Reparaturauftrag können Sie in dringenden Fällen für Fenster-, Schau- fenster- und Türscheiben aus Einfachglas bis 3 qm Gesamtfläche selbst verge- ben. Ein Auftrag kann also nicht erteilt werden für Mehrscheiben-Isolier- verglasungen, Sicherheits- und Panzerglas, Ganzglastüranlagen, gebogene Scheiben, Blei- und Messingverglasungen, künstlerische Verglasungen, Glasbausteine, Profilbauglas. Voraussetzung für die Auftragsvergabe ist, dass Sie geprüft haben, ob Versicherungsschutz besteht		Datum / Unterschrift des Vertreters

<b>Reparaturauftrag</b> für Einzelscheiben aus Fenster-, Guss- und Spiegelglas bis 3 qm Gesamtfläche in Fenstern, Schaufenstern und Türen.	Bitte ersetzen Sie die als zerbrochen gemeldete(n) Scheibe(n) (siehe Frage 1) unseres Versicherungsnehmers ohne Verzug in gleicher Art und Güte, sofern es sich um Einzelscheiben handelt. Die Glasart, die Glasdicke und die genauen Maße sind von Ihnen festzustellen.
Name und Anschrift der Reparaturfirma _____	Dem Reparaturauftrag liegen Erstattungspreise und Auftragsbedingungen der Gesellschaft zugrunde. Bei auch nur teilweiser Ablehnung dieser Grundlagen ist der Reparaturauftrag unter Angabe des Grundes unverzüglich an die Gesellschaft zurückzugeben.
	Senden Sie bitte dieses Formular nach beendeter Reparatur mit der prüfbaren Rechnung an die Gesellschaft. (Anschrift siehe Vorderseite)
	Datum / Stempel / Unterschrift des Vertreters