

Schadenanzeige Kunstversicherung

Schaden-Nummer (Bitte stets angeben)

Versicherungsschein-Nummer

Name des Versicherungsnehmers	Telefon /	Telefax /
Anschrift ,	Mobiltelefon /	E-Mail /

Die Entschädigung soll geleistet werden an

per Scheck

auf nachstehendes Konto Nr.

BLZ

Bank (PLZ, Ort, genaue Bezeichnung des kontoführenden Institutes)

1. Schadendatum _____

2. Schadenort _____

3. Beschreiben Sie die Umstände des Schadeneintritts.

4. Wann haben Sie sich zuletzt in den versicherten Gebäuden bzw. der versicherten Wohnung aufgehalten?

5. Wurde die Polizei verständigt?

ja nein

Wenn ja, geben Sie Uhrzeit und Datum, Polizeidienststelle und Aktenzeichen an, soweit bekannt.

6. Bestehen am Versicherungsgegenstand Rechte Dritter?

ja nein

7. Ist der betreffende Versicherungsgegenstand auch noch anderweitig versichert?

ja nein

Wenn ja, geben Sie bitte Einzelheiten an (versicherter Gegenstand, anderweitiger Versicherer, Versicherungsnummer, etc.)

8. Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt? ja nein

9. Vorschäden
Haben Sie oder eine andere Person, deren Eigentum vom Schaden betroffen ist, während der letzten 6 Jahre einen Schaden (d.h. einen Schaden, der unter den Versicherungsschutz des vorliegenden Vertrages fällt) erlitten?

nein ja

Wenn ja, geben Sie bitte die Einzelheiten an.

Bestand damals Versicherungsschutz? Wenn ja, geben Sie bitte den Versicherer (Name, Versicherungsscheinnummer oder Schadennummer) zu dem Zeitpunkt des Schadenfalles an.

Zeitpunkt	Art und Betrag des Schadens	
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

10. Schadenumfang zu Gebäudeschaden

Raum	Wände	Decken	Fußboden	sonst. Gebäudebestandteile
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

Eigentümer des Gebäudes _____
 Baujahr des Gebäudes _____
 Letzte Renovierung der vom Schaden betroffenen Räume _____
 Voraussichtliche Kosten für die Beseitigung des Gebäudeschadens _____

11. Führen Sie alle beschädigten, zerstörten oder abhanden gekommenen Gegenstände auf.

Gegenstände	Name des Eigentümers, falls abweichend vom Policeninhaber	Kaufpreis	Kaufdatum	Schadensumme
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

Bitte reichen Sie Rechnungen und Gutachten ein, falls erforderlich.

Belehrung

"Ich bin darüber belehrt worden, dass ich nach § 34 Versicherungsvertragsgesetz verpflichtet bin, alle vom Versicherer für die Beurteilung des Schadenfalles notwendigen Fragen vollständig und wahrheitsgemäß zu beantworten und darüber hinaus alle Angaben zu machen, die für die Leistungspflicht des Versicherers von

Firma: A-I-S Wild Assekuranzmakler GmbH
 Geschäftsführung: Marco Wild
 Versicherungsfachwirt (IHK)
 Gebäudeenergieberater (HWK)
 Sachverständiger für Immobilienbewertungen
 In Lochfeld 4, D 55743 Idar-Oberstein
 Tel.: 06784-98395-0
 Fax: 06784-98395-50
 Internet/E-Mail: www.ais-w.com / info@ais-w.com

Bankverbindungen:
 Kreissparkasse Birkenfeld
 Deutsche Bank
 KTO: 1025414
 KTO: 129291100
 BLZ: 562 500 30
 BLZ: 562 700 24

Handelsregister:
 Finanzamt:
 Steuer-Nr.:
 Umsatzsteuer-Nr.:

HRB 20315, Bad Kreuznach
 55743 Idar-Oberstein
 09/665/0033/8
 09/665/0033/8

Bedeutung sein könnten. Für die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben übernehme ich die Verantwortung. Mir ist bekannt, dass ich den Versicherungsschutz verliere, wenn ich vorsätzlich unrichtige Angaben mache, auch wenn diese Angaben für die Schadenfeststellung folgenlos geblieben sind. Ich verpflichte mich, meiner Versicherung sofort Nachricht zu geben, falls gestohlene oder abhanden gekommene Gegenstände wiedergefunden werden, oder falls ich Näheres über den Verbleib der Gegenstände erfahre."

Datum _____

Unterschrift _____

Bitte per Fax: **06784-98395-50** oder per E-Mail an: info@ais-w.com zurück.