

## Schadenanzeige Kunstversicherung

Schaden-Nummer (Bitte stets angeben)

Versicherungsschein-Nummer

Name des Versicherungsnehmers	Telefon	Telefax
Anschrift	Mobiltelefon	E-Mail
Die Entschädigung soll geleistet werden an <input type="checkbox"/> per Scheck <input type="checkbox"/> auf nachstehendes Konto Nr. <span style="float: right;">BLZ</span> 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 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](mailto:info@ais-w.com) zurück.