

Versicherungsschein-Nr. (Beispiel: BS/BSZ/VSNR)

ABS-Versicherungsschein-Nr. (Beispiel: AS-VSNR inkl. Prüfziffer)

Firmen: Sach-Schaden

☐ Fax-Schadenmeldung (Seitenzahl _____)
(Fax-Nummer 0800 4 400 102)☐ Vertreter-Regulierung

- ☐
- Sturm/Hagel
-
- ☐
- Elementar (Überschwemmung usw.)
-
- ☐
- Betriebsunterbrechung / Mietverlust
-
- ☐
- Allianz Handwerker-Service erwünscht

Versicherungsnehmer/in		Schadenort (Anschrift mit Postleitzahl)		Versicherungsnehmer/in	
Schadentag, Datum	Uhrzeit	Straße, Haus-Nr.			
Versicherungsnehmer/in, Name		Geldinstitut			
Straße, Hausnummer		BIC	IBAN	☐ privat	☐ geschäftlich
PLZ, Ort		Kontoinhaber/in			
Telefon/Mobil*)		Erreichbar von / bis	Fax*)	Versicherungsnehmer/in mit Vorsteuerabzug	
_____ privat		_____ Uhr	_____ privat	_____ ja ☐ nein ☐	
_____ geschäftlich		_____ Uhr	_____ geschäftlich		
Unverbindliche Schadenhöhe		☐ bis 1.600 EUR ☐ bis 5.000 EUR			
Schadenursache / Schadenschilderung		☐ bis 10.000 EUR ☐ über 10.000 EUR, ca. _____ EUR			
Verzeichnis der vom Schaden betroffenen Sachen (Gebäude)					
Geschädigte Fläche qm		1) Z B Eigentümer		Schadenstelle	
Gebäudeteil				☐ Wohnhaus ☐ Garage ☐ _____	
☐ Bedachung				Art	
☐ Decken / Wände				☐ Ziegel / Pflanze ☐ Schiefer ☐ Blech ☐ Sonstige	
☐ Verglasungen				☐ Ziegel / Stein ☐ Beton ☐ Holz ☐ Sonstige	
Stückzahl				☐ Isolierglas ☐ Sonstige	
☐ Lichtkuppeln / Überdachungen				☐ Kunststoff ☐ Glas ☐ Sonstiges _____	
☐ Rolläden				☐ Kunststoff ☐ Holz	
☐ Markisen				Art / Verwendung	
☐ _____				☐ Radio- / Fernsehantenne ☐ Satellitenschüssel	
☐ Antenne				☐ Funk- / Sendeantenne ☐ Sonstiges _____	
Anschaffungspreis _____		1) Z = Zerstört, B = Beschädigt		☐ Einzelantenne ☐ Gemeinschaftsantenne	
Verzeichnis der vom Schaden betroffenen Sachen (Inhalt, Hausrat)					
Gegenstand	Eigentümer	Stückzahl	2) Z B A	Anschaffung Zeitpunkt Monat / Jahr	Neuwert Wiederbeschaffungswert
					Schaden- bzw. Reparaturkosten Reinigungskosten
2) Z = Zerstört, B = Beschädigt, A = Abhandengekommen					
Bewohnbarkeit, Nutzbarkeit, Reparatur					
Wohnen, Sicherheit, Arbeitsablauf ist noch erheblich beeinträchtigt		☐ ja ☐ nein		Reparatur ausgeführt ☐ ja ☐ nein	
Bei BU: Die Unterbrechung des Betriebs dauert noch an		☐ ja ☐ nein		Reparaturauftrag erteilt ☐ ja ☐ nein	
Ist Regen, Schnee oder Hagel durch nicht geschlossene Fenster oder andere nicht geschlossene Öffnungen eingedrungen?				☐ ja ☐ nein	
War das Gebäude unbenutzt ☐ ja ☐ nein Wenn ja, von _____ bis _____					
Eigentümer des Gebäudes / der Wohnung					
☐ VN ☐ Dritter (Name, Anschrift)					
Besteht für die beschädigten Sachen noch anderweitig Versicherungsschutz? ☐ ja ☐ nein					
Wenn ja, Name und Anschrift des Versicherers _____ Vers.-Nr. _____					
Wurden Vereinbarungen mit VN getroffen? ☐ ja, welche ☐ nein Haben Sie den Schaden besichtigt? ☐ ja ☐ nein					

*) freiwillige Angabe

☐ **Vertreterregulierung**

Versicherungsschein-Nr.

Versicherungsnehmer / in, Name

Aufgrund meiner Regulierungsvollmacht habe ich die Entschädigung von
_____ EUR ausgezahlt / überwiesen an

☐ Versicherungsnehmer / in

☐ Sonstige

☐ **LVR / KVR oder VSP-S Regulierung**

Schaden-Nummer

Ort, Datum

Vertretung / LVR / KVR / VSP-S-Nummer und Unterschrift

Von Schadenabteilung einzutragen:
Gutschrift erteilt am

Zahlungsnachweis bei Barauszahlung / Barscheck

Die Entschädigung habe ich heute in bar / als Barscheck erhalten.

Ort, Datum

Unterschrift Versicherungsnehmer / in