

**fairplay24** Schadenformular Hausrat und Inventar**VERSICHERUNGSNEHMER**

Bitte alle Felder sorgfältig ausfüllen, dann ausdrucken und unterschrieben an  
 fairplay24 Hilberstr. 22 45731 Waltrop senden oder faxen! Fax: 0 23 09 / 60 09 64

Versicherungsscheinnummer:	
Vorname:	
Name:	
Geb. Datum:	. .
Straße:	
PLZ:	
Ort:	
Telefon Vorwahl:	
Telefon Rufnummer:	
Handy:	
E-Mail:	
Wie hoch schätzen Sie den Schaden?	↵

**Bitte nur ausfüllen bei Schäden aus Einbruchdiebstahl und Raub !**

Meldung bei der Polizei am:	. .
Tagebuchnummer Aktenz. Polizei:	
Anschrift der Polizeidienststelle:	

**Bitte nur ausfüllen bei Schäden aus Brand, Blitzschlag und Explosion !**

<b>Schaden durch Brand</b>	
Wo ist das Feuer entstanden?	
Worauf hat das Feuer übergegriffen?	
Wie und womit wurde das Feuer gelöscht?	

Schaden durch Blitz	
An welcher Stelle erfolgte der Blitzschlag?	
Welche Einschlagspuren entstanden?	
Sind elektrische Geräte betroffen?	
Schaden durch Explosion	
Von welcher Stelle ist die Explosion ausgegangen?	
Welche Spuren hat die Druckwelle hinterlassen?	
Sind elektrische Geräte betroffen?	
Ja der Schaden wurde bereits der Polizei gemeldet	
Meldung bei der Polizei am:	
Tagebuchnummer Aktenz. Polizei:	
Anschrift der Polizeidienststelle:	
<b>Bitte nur ausfüllen bei Schäden aus Leitungswasser !</b>	
Wo ist das Wasser ausgetreten?	
Wo genau war das?	
Welche Ursache liegt dafür vor?	
Die Räume sind gemietet von:	
Der Vermieter hat eine Gebäude-Leitungswasser-Versicherung	
<b>Bitte nur ausfüllen bei Schäden an Fußböden !</b>	
Der Mieter hat die Fußböden auf eigene Kosten eingebracht	ja    nein
Art der Verlegung des Fußbodens?	

Verlegungsart?	
Einbauart?	
<b>Bitte nur ausfüllen, wenn das Inventar gewerblich genutzt wird!</b>	
Die vom Schaden betroffenen Sachen wurden unter der Erdgleichen (Keller) gelagert.	ja    nein
Die vom Schaden betroffenen Sachen wurden <b>unmittelbar auf dem Fußboden gelagert</b>	ja    nein
Die vom Schaden betroffenen Sachen wurden <b>in Regalen über dem Fußboden gelagert. Höhe vom Fußboden:</b>	
Die Räume waren zum Zeitpunkt des Schadens bewohnt	ja    nein
Die Räume waren zum Zeitpunkt des Schadens leerstehend	ja    nein
Die Räume waren zum Zeitpunkt des Schadens beheizt	ja    nein
<b>Bitte nur ausfüllen, bei Schäden aus Sturm oder Hagel !</b>	
Ja, Windstärke 8 am Schaentag ist erwiesen	ja    nein
Ja, in der näheren Umgebung sind Sturmschäden an einwandfrei beschaffenen Gebäuden eingetreten	ja    nein
Ja, es handelt sich um Schäden durch Hagel	ja    nein
Ja, das Gebäude war bezugsfertig	ja    nein
Ja, es sind Schäden an außen angebrachten Sachen verursacht worden	ja    nein
<b>Angaben zum beschädigten Glas</b>	
Breite in cm	
Höhe in cm	
Glasart (gebogen? Kanten poliert? etc.) Was sagt der Glaser?	
Verwendungsart (Schaufenster? Spiegel? Tisch etc.)	
Rahmenart (Holzrahmen? Rahmenlos? Kunststoffrahmen?)	
Falls gebogene Scheiben angegeben wurden, welche Biegekatgorie haben diese? Was sagt der Glaser?	
Falls Leuchtstoffröhrenschaden bitte Skizze beifügen und die beschädigte Stelle markieren und Art der Stromspannung angeben! (Hochspannung, Niederspannung)	

**Ursache und Hergang des Schadens. Bitte schildern Sie !**

**Bitte immer beantworten !**

Welche Maßnahmen sind zur Minderung des Schadens möglich?

Eigentümer der geschädigten Sachen ist?

Ist der Eigentümer der geschädigten Sachen Untermieter oder lebt mit Ihnen in häuslicher Gemeinschaft?

Geschädigte Sachen sind auch noch bei folgender Gesellschaft versichert.

In dieser Versicherungsart gibt es Vorschäden die entschädigt wurden. Bitte Name der Versicherungsgesellschaft und Schadenhöhe in € angeben.

Wenn der Schaden durch einen Dritten verursacht wurde nennen Sie Namen und Anschrift

Handelt es sich bei dem versicherten Objekt um eine Mietwohnung, Eigentumswohnung oder um ein Einfamilienhaus?

Wieviel Räume sind vorhanden?

Wohnung

Die Wohnfläche umfasst wieviel Quadratmeter?

Zum Haushalt gehören wieviel Personen?

**Für die reibungslose Abwicklung fügen Sie bitte eine Aufstellung der geschädigten Sachen bei inclusive der Wiederbeschaffungs- oder Instandsetzungskosten !**

**Erklärung**

**Ich erkläre, die Fragen wahrheitsgetreu beantwortet zu haben. Ich weiß, dass bewusst unwahre oder unvoll ständige Angaben zum Verlust des Anspruchs auf Versicherungsschutz führen, auch wenn dem Versicherer durch diese Angaben kein Nachteil entsteht.**

**Datenübermittlung**

Die im Zusammenhang mit der Versicherung stehenden Daten werden gespeichert und an Rückversicherer sowie den betreffenden Versicherungsverband übermittelt.

**Konten**

Bitte geben Sie die Bankverbindung an, auf welche die Schadenersatzzahlung erfolgen soll !

Kontonummer: Bankleitzahl:

Geldinstitut: Kontoinhaber:

Ort, Datum Ort: Datum:

Unterschrift Unterschrift: