



Leitungswasserschaden .

Herrn, Frau, Firma

 Versicherungsnehmer/in

 Straße, Haus-Nr.

 Postleitzahl Ort

 Vorwahl Telefon (tagsüber)

 Beruf

zur Gebäudeversicherungs-Nr.: /

Sachbearbeiter/in: Durchwahl:

Sehr geehrter/e Versicherungsnehmer/in,

Senden Sie bitte das **vollständig** ausgefüllte und von Ihnen unterschriebene Formular zusammen mit vorhandenen Belegen **unverzüglich** zurück.

Beachten Sie bitte, daß eine verspätete Rückgabe den Versicherungsschutz gefährden kann.

Mit freundlichen Grüßen

Ihre HanseMerkur

Datum:

Unverbindlich geschätzte Schadenhöhe

- bis 1.000 EUR bis 3.000 EUR
 bis 5.000 EUR bis 10.000 EUR
 bis 50.000 EUR über 50.000 EUR

Schadenortangabe (mit genauer Bezeichnung wie Raum, Stockwerk, Anbau, Keller, Garage usw.)

PLZ, Ort, Straße, Haus-Nr.

A. Allgemeine Angaben:

1.) Der Schaden entstand am und wurde bemerkt am	Datum:..... Uhrzeit: von.....bis..... Datum:.....Uhrzeit:
2.) Haben Sie den Schaden dem Vermittler/ der Agentur gemeldet? der Hauptverwaltung gemeldet?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, am <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, am
3.) Art des Gebäudes a) Bei gewerblicher Nutzung:	<input type="checkbox"/> Einfamilienhaus <input type="checkbox"/> Mehrfamilienhaus <input type="checkbox"/> Wochenendhaus <input type="checkbox"/> Wohn- und Geschäftsgebäude Art der Nutzung:.....
4.) Falls das Gebäude/Wohnung nicht durch Sie genutzt wird, geben Sie uns bitte den Namen des Mieters auf.	Name:.....
5.) Bestehen für die vom Schaden betroffenen Sachen noch weitere Versicherungen z.B. vom Mieter?	<input type="checkbox"/> Hausrat <input type="checkbox"/> weitere Gebäudeversicherung <input type="checkbox"/> techn. Versicherung <input type="checkbox"/> Schwachstromvers. <input type="checkbox"/> sonstige
a.) Bei Gesellschaft(Name und Anschrift) Vers.-Nr.: Vers.-Summe:
b.) Ist der Schaden dort auch gemeldet?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
6.) Haben Sie oder mit Ihnen in häuslicher Gemeinschaft lebende Personen bzw. das versicherte Gebäude schon früher Schäden dieser Art erlitten?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
7.) Wenn ja, wann und in welcher Höhe?	am..... Schadenhöhe:EUR
8.) Welche Gesellschaft hat Entschädigung geleistet oder abgelehnt?	Gesellschaft:..... Vers.-Nr.:
9.) Welche Maßnahmen wurden zur Verhinderung einer Schadenvergrößerung vorgenommen? <input type="checkbox"/> keine
10.) Ist für diesen Schaden ein Dritter verantwortlich? a) Besteht für den Schadenverursacher eine Haftpflichtversicherung?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Gesellschaft:..... Vers.-Nr.:

B. Zusatzfragen zum Gebäude-Leitungswasser-Schaden:

1.) Bitte schildern Sie kurz den Hergang des Schadens und die Ursache

2.) Was war die Ursache des Schadens?	<input type="checkbox"/> Rohrbruch <input type="checkbox"/> Undichtwerden <input type="checkbox"/> offener Hahn <input type="checkbox"/> Überlaufen <input type="checkbox"/> Verstopfung <input type="checkbox"/> Frost <input type="checkbox"/> Platzen von Verbindungsschläuchen <input type="checkbox"/> Schadhafte Wasch- und Geschirrspülmaschinen einschließlich der Zu- und Ableitungen <input type="checkbox"/> Sonstiges
3.) Bei Rohrbruch: Welche Leitungen sind von Schaden betroffen?	<input type="checkbox"/> Kaltwasserzuleitung <input type="checkbox"/> Heizungsleitung <input type="checkbox"/> Warmwasserzuleitung <input type="checkbox"/> Abflußrohr <input type="checkbox"/> Fußbodenheizung <input type="checkbox"/> Klimaanlage <input type="checkbox"/> Entwässerungsleitungen für Grund/Regenwasser <input type="checkbox"/> Sprinkler-/Löschwasserleitungen <input type="checkbox"/> Sonstige
4.) Wo ist das beschädigte Rohr verlegt?	<input type="checkbox"/> auf der Wand <input type="checkbox"/> verdeckt im Mauerwerk <input type="checkbox"/> Abseite <input type="checkbox"/> Dachschräge <input type="checkbox"/> innerhalb <input type="checkbox"/> außerhalb des Gebäudes <input type="checkbox"/> im Erdreich unterhalb des Gebäudes <input type="checkbox"/> innerhalb <input type="checkbox"/> außerhalb des Grundstücks
5.) Aus welchem Material bestand das beschädigte Rohr?	<input type="checkbox"/> Kunststoff <input type="checkbox"/> anderes Material und zwar.....
6.) Wo entstanden dadurch weitere Beschädigungen?	(Stockwerk/Wohnung/Raum)
7.) War das Gebäude wegen Urlaub, Umbauarbeiten, Verkauf o.ä. unbenutzt?	<input type="checkbox"/> ja, seit..... weil <input type="checkbox"/> nein
a. Bestand die Möglichkeit, die Wasserversorgungs- bzw. Heizungsanlage abzusperren und zu entleeren?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein, weil
b. Sind Wasserversorgungs- bzw. Heizungsanlagen abgesperrt und entleert worden?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein, weil
c. Wurde das Gebäude beaufsichtigt? Durch wen? Wie oft? In welcher Weise?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
8.) Wie alt ist das Gebäude und wann wurden die wasserführenden Anlagen letztmalig erneuert?Jahre alt im Jahre 19.....erneuert

Schadenaufstellung bei Schäden an Decken, Wänden und Fußböden

Stockwerk	Bezeichnung der beschädigten Räume (Küche, Flur, usw)	Größe des Raumes in qm	Datum der letzten Renovierung	Beschädigungen an:			Originalrechnung / Kostenangebot	
				Decken	Wänden	Fußböden (bitte Zusatzfragen beachten)	liegt bei	geschätzte Kosten in EUR
							<input type="checkbox"/>	
							<input type="checkbox"/>	
							<input type="checkbox"/>	
							<input type="checkbox"/>	

Bei Schäden an Fußbodenbelägen:

a. Auf wessen Kosten wurde der Belag angeschafft?	<input type="checkbox"/> Gebäude oder Wohnungseigentümer <input type="checkbox"/> Mieter <input type="checkbox"/> Vormieter
b. Um welchen Belag handelt es sich(Material)?
c. Wie ist der Fußbodenbelag verlegt?	<input type="checkbox"/> leicht verklebt z.B. Klebeband am Rand <input type="checkbox"/> fest verklebt <input type="checkbox"/> lose verlegt <input type="checkbox"/> gespannt <input type="checkbox"/> sonstige
d. Auf welchem Unterboden ist dieser verlegt?	<input type="checkbox"/> Estrich/Beton <input type="checkbox"/> Stein <input type="checkbox"/> Parkett <input type="checkbox"/> Linoleum/PVC <input type="checkbox"/> Holzdielen <input type="checkbox"/> Sonstige
e. Wurde versucht, den Teppich durch eine Fachfirma reinigen zu lassen?	<input type="checkbox"/> ja, mit welchem Erfolg <input type="checkbox"/> nein, weil.....

Bitte beachten Sie, daß sämtliche noch erkennbaren Reste beschädigter Sachen bis zur Besichtigung durch den beauftragten Schadenregulierer zur Wahrung der Ansprüche sorgfältig aufzubewahren sind!

Mit wem kann ein Regulierungsbeauftragter eventuell einen Besichtigungstermin vereinbaren?	(Name, Anschrift, Telefon) _____ _____
Der Entschädigungsbetrag soll per Verrechnungsscheck ausgezahlt werden	<input type="checkbox"/> an Versicherungsnehmer/in <input type="checkbox"/> an Herrn, Frau, Firma _____ _____

Mir/Uns ist bekannt, daß mit dieser Schadenanzeige im Zusammenhang stehende Daten auf Datenträgern gespeichert werden (Bundesdatenschutzgesetz).

Schlußerklärungen

Alle Fragen habe ich wahrheitsgemäß nach bestem Wissen beantwortet. Für die Richtigkeit übernehme ich die alleinige Verantwortung, auch wenn eine andere Person die Schadenanzeige ausgefüllt hat.

Es ist mir bekannt, daß vorsätzliche (bewußt,wissentlich) falsche (unwahre) oder unvollständige Angaben auch dann zum Verlust des Versicherungsschutzes führen (können), wenn dem Versicherer dadurch kein Nachteil entsteht.

Ort/Datum

eigenhändige Unterschrift Versicherungsnehmer/in

Gegebenenfalls vom *Außendienst* auszufüllen:

Diese Schadenanzeige wurde in meinem Beisein aufgenommen. Ich bestätige die Angaben.

Agt-Nr: ___ / _____

Unterschrift _____

Bitte vollständig ausgefüllt und unterschrieben zurücksenden an:

HanseMerkur Allgemeine Versicherung AG

Schadenabteilung - SR

Neue Rabenstraße 28

20354 Hamburg