



Leitungswasserschaden .

Herrn, Frau, Firma

 Versicherungsnehmer/in

 Straße, Haus-Nr.

 Postleitzahl Ort

 Vorwahl Telefon (tagsüber)

 Beruf

zur Hausratversicherungs-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	<input type="checkbox"/> Einfamilienhaus <input type="checkbox"/> Mehrfamilienhaus <input type="checkbox"/> Wochenendhaus <input type="checkbox"/> Zweitwohnung
4.) Sie sind a. Falls Mieter, wer ist Eigentümer der Wohnung/ des Gebäudes? b. Besteht eine Gebäudeleitungswasserversicherung?	<input type="checkbox"/> Eigentümer der Wohnung/ des Gebäudes <input type="checkbox"/> Mieter der Wohnung/des Gebäudes Name:..... Anschrift:..... <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Gesellschaft dortige Vers.Nummer
5.) Befanden sich die vom Schaden betroffenen Sachen ständig oder nur vorübergehend am Schadenort?	<input type="checkbox"/> ständig <input type="checkbox"/> vorübergehend, seit: Grund:.....
6.) Wer ist Eigentümer dieser Sachen?	<input type="checkbox"/> Versicherungsnehmer/in <input type="checkbox"/> Vermieter <input type="checkbox"/> Besucher <input type="checkbox"/> Untermieter <input type="checkbox"/> sonst (Name,Anschrift):.....
7.) Besteht häusliche Gemeinschaft?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
8.) Bestehen für die vom Schaden betroffenen Sachen noch weitere Versicherungen? a) Bei Gesellschaft (Name und Anschrift) b) Ist der Schaden dort auch gemeldet?	<input type="checkbox"/> Hausrat <input type="checkbox"/> Reisegepäck <input type="checkbox"/> techn. Versicherung <input type="checkbox"/> Schwachstromvers. <input type="checkbox"/> Schmuck/Pelzsachen <input type="checkbox"/> sonstige Vers.-Nr.....Vers.-Summe: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja

9.) Haben Sie oder mit Ihnen in häuslicher Gemeinschaft lebende Personen bzw. das versicherte Gebäude schon früher Schäden dieser Art erlitten? Wenn ja, wann und in welcher Höhe?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja am..... Schadenhöhe:EUR
10.) Welche Gesellschaft hat Entschädigung geleistet oder abgelehnt?	Gesellschaft:..... Vers.-Nr.:
11.) Welche Maßnahmen wurden zur Verhinderung einer Schadenvergrößerung vorgenommen? <input type="checkbox"/> keine
12.) 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.:
13.) Wieviele Personen gehören zum Haushalt? Welche Wohnfläche hat Ihr Haushalt?	Erwachsene:..... Kinder:
14.) Welchen Betrag müßten Sie aufwenden, wenn Sie Ihren gesamten Hausrat zum heutigen Tag wieder anschaffen wollen?EUR

B. Zusatzfragen zum Leitungswasser-Hausrat-Schaden:

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

2.) An welcher Stelle liegt die Schadenursache? (Stockwerk/Wohnung/Raum)	<input type="checkbox"/> im Gebäude <input type="checkbox"/> auf dem Vers.-Grundstück <input type="checkbox"/> außerhalb des Gebäudes <input type="checkbox"/> nicht auf dem Vers.Grundstück und zwar.....
3.) 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
4.) Wo entstanden dadurch weitere Beschädigungen?	(Stockwerk/Wohnung/Raum)
5.) Waren die Vers.-Räume zum Zeitpunkt des Schadeneintritts unbewohnt? Falls ja, sind Wasserversorgungs- bzw. Heizungsanlagen abgesperrt bzw.entleert worden?	<input type="checkbox"/> ja, seit wann?..... <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein, weil.....
6.) War der Raum, in dem der Schaden entstand, beheizt? a. Waren die angrenzenden Räume beheizt?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Falls der Schaden durch eine *Wasch- oder Geschirrspülmaschine* entstanden ist, beantworten Sie uns bitte die folgenden Fragen.

a. Entstand der Schaden während des Betriebes der Maschine?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
b. Befand sich der Zulaufschlauch unter Druck?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
c. Wurde die Maschine beaufsichtigt?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

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.

Wurde ein Erhöhungs-/Änderungsantrag aufgenommen? ja nein

Agt-Nr: ___ / _____

Unterschrift _____

Bitte vollständig ausgefüllt und unterschrieben zurücksenden an:

HanseMerkur Allgemeine Versicherung AG

Schadenabteilung - SR

Neue Rabenstraße 28

20354 Hamburg