

MÜNCHENER VEREIN Versicherungsgruppe, 80283 München
Herrn / Frau / Firma

Schaden-Nr.:

Einbruchdiebstahl-Schadenanzeige **ED**

Versicherungs-Nr.

BD / Agt.

Zahlung wird erbeten an:

Versicherungsnehmer rechnungsstellende Firma

Schadenort:

Str. / Hs.-Nr.:

Telefon-Nr.:

Schadentag: Uhrzeit:

Bankverbindung:

Konto-Nr.: BLZ:

Kontoinhaber:

1. a) Wann haben Sie den Schaden der Polizei gemeldet?

Datum: Uhrzeit:

Anmerkung: Nach den Allgemeinen Versicherungsbedingungen muss diese Anzeige stets erfolgen.

b) Welcher Polizeidienststelle? (Ort, Straße, Haus-Nr.)

c) Tagebuch-Nr. der Polizeibehörde:

2. a) Wem gehören die gestohlenen bzw. beschädigten Gegenstände?

b) Lebt der Eigentümer in häuslicher Gemeinschaft mit dem Versicherungsnehmer? ja nein

3. Verzeichnis der vom Schaden betroffenen Sachen Kostenbelege liegen bei werden nachgesandt

Anzahl	Gegenstand	Eigentümer	Art u. Umfang der Beschädigung	Zeitpunkt der Anschaffung	Anschaffungspreis		Wiederbeschaffungspreis EUR	Schaden- bzw. Reparaturkosten EUR
					DM	EUR		

Wenn erforderlich, bitte auf besonderem Blatt fortsetzen

4. Schadenhergang (bitte eingehend schildern!)

.....

.....

331.04.00/06 (01.04)

5. Wie waren die Türen bzw. Fenster, durch die der Einbruch verübt wurde, gesichert? (Türverschluss: Sicherheitsschlösser, gewöhnliche Schlösser, Innenriegel. Tür- bzw. Fensterschutz: Gitter, Rollläden, sonstige Läden oder dgl. – auch Verschlussvorrichtungen beschreiben –, Eisenblechbeschlag usw.)

.....

6. Welche Verbesserungen der bisherigen Sicherungsvorrichtungen sind veranlasst bzw. sollen veranlasst werden?

.....

7. a) In welchem Teil der Versicherungsräumlichkeiten bzw. in welchen Behältnissen befanden sich die gestohlenen Gegenstände?

.....

b) Wurden die Behältnisse vom Dieb erbrochen oder aufgeschlossen, wie war der Schlüssel verwahrt?

.....

8. Wo befand sich das Kraftfahrzeug bzw. Fahrrad zur Tatzeit?

- a) Auf der Straße? ja nein oder wo sonst?
- b) In einem verschlossenen Gebäude (Garage)? ja nein oder wo sonst?
- c) Auf einem bewachten Parkplatz? ja nein oder wo sonst?
- d) In einem verschlossenen Hofraum? ja nein oder wo sonst?

9. a) Wann wurde das Kraftfahrzeug bzw. Fahrrad dort abgestellt? Datum: Uhrzeit:

b) Wann sollte es wieder benutzt werden? Datum: Uhrzeit:

10. a) War das Kraftfahrzeug abgeschlossen? ja nein

b) War das Fahrrad mit einem Schloss gesichert? ja nein

11. Ist das Fahrrad ein Herren-, Damen-, Kinderrad oder sonstiges?

Fabrik-Marke

Fabrik-Nummer

Nur auszufüllen bei Fahrrad- oder Kraftfahrzeugdiebstahl- oder
 Schädigungen durch Erbrechen von Kraftfahrzeugen

12. Sind Sie noch bei einer anderen Gesellschaft für die gleichen Gegenstände versichert?

			Versicherungs-	
			Nr.	Summe EUR
a) Durch eine Einbruchdiebstahl-/Beraubungsversicherung?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	.....	.....	.....
b) Durch eine Hausratversicherung?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	.....	.....	.....
c) Durch eine Reisegepäckversicherung?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	.....	.....	.....
d) Durch eine Fahrradversicherung?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	.....	.....	.....

e) Sonstige? (Z. B. Teil- oder Vollkaskoversicherung bei Entwendung v. Kofferradios aus einer Halterung im Kraftfahrzeug)

13. a) Haben Sie bereits früher Schäden dieser Art erlitten? ja nein Schadenhöhe: EUR

b) Welche Gesellschaft hat Entschädigung geleistet oder abgelehnt?

14. Für Unternehmer im Sinne des Umsatzsteuergesetzes (Mehrwertsteuer)

a) Kann der Eigentümer der vom Schaden betroffenen Sachen bei der Wiederbeschaffung oder Reparatur Vorsteuer abziehen? ja nein

b) Wenn ja, in welchem Umfang?

c) Sind die angegebenen Wiederbeschaffungspreise oder Reparaturkosten bereits um die absetzbare Vorsteuer gekürzt? ja nein

Die vorstehenden Fragen habe ich wahrheitsgemäß beantwortet. Ich wurde ausdrücklich darauf hingewiesen, dass ich durch bewusst unrichtige oder unvollständige Angaben den Versicherungsschutz verlieren kann, auch wenn dadurch dem Versicherer kein Nachteil entsteht.

Ort/Datum

Unterschrift des Versicherungsnehmers