

MÜNCHENER VEREIN Versicherungsgruppe, 80283 München
Herrn / Frau / Firma

Schaden-Nr.:

Sturm-Schadenanzeige **St**

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. Wann erhielten Sie von dem Schaden Kenntnis? Datum: Uhrzeit:

2. a) Sind bei dem Schadenereignis versicherte Sachen abhanden gekommen? ja nein

b) Wann haben Sie über die abhanden gekommenen Sachen der Polizeibehörde eine Aufstellung eingereicht?

Anmerkung: Nach den Allgemeinen Versicherungsbedingungen muss diese Aufstellung stets eingereicht werden.

Datum: bei:

3. a) Ist versicherter Gebäudeinhalt (z. B. Hausrat, Einrichtung, Warenvorräte) vom Schaden betroffen? ja nein

Wenn ja, welcher?

b) Wie konnte der Sturm in das Gebäude eindringen? (Bitte eingehend schildern!)

.....

.....

.....

4. Wer ist Eigentümer des vom Schaden betroffenen Gebäudes? (Name, Ort, Straße, Haus-Nr.)

.....

5. Verzeichnis der vom Schaden betroffenen **beweglichen** Sachen Kostenbelege liegen bei werden nachgesandt

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

333 04 00/05 (04.03)

