

Versicherungsscheinnummer:	<h2 style="margin: 0;">Sturm-Schadenanzeige</h2>
Schadennummer:	

Sehr geehrte Kundin, sehr geehrter Kunde,
 von Ihrem Schadenfall erhielten wir Kenntnis. Bitte senden Sie diese Schadenanzeige vollständig ausgefüllt an die Janitos Versicherung AG zurück.
 Vielen Dank.

Vor- und Nachname des Versicherungsnehmers:	Geburtsdatum:
Wohnort (PLZ, Ort, Straße):	Telefonnummer (tagsüber und/oder privat):
Schadenort (PLZ, Ort, Straße):	E-Mail-Adresse:
Versicherungssumme: Wie viele Personen leben in dem Haushalt?	Wohnfläche in qm: Anzahl der Räume:
Bankverbindung (für Entschädigungszahlung per Überweisung) Name des Geldinstitutes: Kontoinhaber:	Konto-Nr.: BLZ.:

1. Wann ereignete sich der Schaden? Datum: _____ Uhrzeit: _____

2. Sind an dem Schadentag in der näheren Umgebung weitere Sturmschäden eingetreten? _____

3. Wer ist Eigentümer des Gebäudes? (bitte Name und Anschrift angeben) _____

4. Wer ist Eigentümer der vom Schaden betroffenen Gegenstände? (bitte Name und Anschrift angeben) _____

5. Weitere Versicherungen

a. Sind die beschädigten Gegenstände / das Gebäude noch anderweitig gegen Sturmschäden versichert?

Gebäude ja nein
 Gegenstände ja nein

Versicherer: _____

VS-Summe: _____

b. Versichert zum

Zeitwert Neuwert
 gleitender Neuwert (Wert 1914)

6. Falls Schäden an der Antenne entstanden sind: Handelt es sich um eine

Gemeinschaftsantenne Einzelantenne

7. Zusätzliche Fragen bei Gebäudeschäden:

a. Wann wurde das Dach zuletzt erneuert? _____

b. Wieviele Dachziegel sind zu erneuern? Anzahl ca.: _____

c. Wieviele Dachziegel sind verschoben? Anzahl ca.: _____

d. Sind Schäden am Schornstein entstanden, ggf. welche? _____

e. Sind sonstige Schäden entstanden (z.B. Dachrinne, Dachfenster)? _____

11. Nur bei Wohngebäude-Schäden:

- a. Baujahr des Wohngebäudes: _____
- b. Erneuerung aller
Leitungswasser führenden Zuleitungsrohre innerhalb des Gebäudes im Jahr _____
 außerhalb des Gebäudes Im Jahr _____
- Leitungswasser führenden Ableitungsrohre innerhalb des Gebäudes im Jahr _____
 außerhalb des Gebäudes im Jahr _____
- Heizungsrohre im Jahr _____
- c. Dachung: hart weich
- d. Gebäudeart: 1-FH 2-FH Mehr-FH
- e. Gebäude bis zu 60 Tage im Jahr unbewohnt
 zw. 60 u. 180 Tage im Jahr unbewohnt
 mehr als 180 Tage im Jahr unbewohnt
- f. Nutzung selbst vermietet
 privat Gewerbeanteil : _____ %
- g. Anzahl Vorschäden insgesamt: _____
davon _____ Leitungswasser _____ Sturm
- h. Wann und welcher Gesellschaft wurde der Schaden gemeldet? _____

Erklärung des Versicherungsnehmers

Es besteht die vertragliche Obliegenheit uns alle Auskünfte zu erteilen und Belege zur Verfügung zu stellen, die zur Feststellung des Versicherungsfalls oder des Umfangs unserer Leistungspflicht sowie zur Aufklärung des Tatbestands erforderlich sind. Vorsätzlich wahrheitswidrige oder unvollständige Angaben können zum vollständigen Verlust des Versicherungsschutzes führen, soweit diese nachteiligen Einfluss auf die Feststellung des Versicherungsfalles oder den Umfang der Versicherungsleistung haben. Grob fahrlässig wahrheitswidrig oder unvollständig gemachte Angaben können zur Kürzung der Versicherungsleistung entsprechend der Schwere des Verschuldens führen. Dies gilt nicht, soweit Sie nachweisen, dass die Obliegenheitsverletzung weder für die Feststellung des Versicherungsfalles noch für die Feststellung oder den Umfang unserer Leistungspflicht ursächlich war. Bei arglistiger Verletzung der Obliegenheiten sind wir in jedem Fall von unserer Verpflichtung zur Leistung frei.

Die in dieser Schadenanzeige enthaltenen Fragen habe ich vollständig und wahrheitsgemäß beantwortet. Die Angaben, auch wenn sie durch andere niedergeschrieben wurden, sind korrekt. Für die Richtigkeit der Antworten übernehme ich als Versicherungsnehmer bzw. versicherte Person die alleinige Verantwortung.

Mit der Verarbeitung und Nutzung der vorstehenden Daten durch die Janitos Versicherung AG zum Zwecke der Schadenbearbeitung erkläre ich mich einverstanden.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, die vorstehende Belehrung selbst gelesen und verstanden zu haben.

Ort, Datum

Unterschrift des Versicherungsnehmers