



Sachschadenanzeige (Hausratzusatzdeckung)

ReiseSchutz

Zum Vertrag Nummer

ElektronikSchutz

Schaden-Nummer

Betreuungsstelle

Versicherungsnehmer

Name, Firma

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Tagsüber erreichbar: Telefonnummer

Tagsüber erreichbar: Fax

Bitte die gewünschte Zahlungsart angeben

Konto oder _____

Institut, Ort

Bankleitzahl

Kontoinhaber

Kontonummer

Allgemeine Fragen

1. Wie hoch schätzen Sie den eingetretenen Schaden?

Schadenhöhe _____ EUR

Vorsteuerabzugsberechtigt
 nein ja

Kostenbelege, Rechnungen

sind beigelegt werden nachgereicht sind nicht mehr vorhanden

2. Wann ereignete sich der Schaden?

Datum, Uhrzeit

vormittags nachmittags

3. Wo ereignete sich der Schaden?

Geben Sie bitte die genaue Anschrift, Stockwerk an.

4. Hat der Versicherungsnehmer den Schaden verursacht?

nein ja
Wenn nein, bitte geben Sie Namen und Anschrift des Verursachers an.

5. Ist der Versicherungsnehmer Eigentümer der vom Schaden betroffenen Sachen?

nein ja
Wenn nein, bitte geben Sie Namen und Anschrift des Eigentümers an.

6. Besteht anderweitig Versicherungsschutz (z. B. Hausrat-/Elektronikversicherung)?

nein ja
Wenn ja, bei welcher Gesellschaft und mit welcher Vertrags-Nummer?

7. Wurde das Schadenereignis polizeilich gemeldet?

nein ja
Wenn ja, bitte Datum und Name der Polizeidienststelle angeben.

Tagebuchnummer

zuständ. Staatsanwaltschaft und Aktenzeichen

Bei Schäden zum ReiseSchutz

8. Wie lange sollte die Reise dauern (bitte Buchungsunterlagen beifügen)?

_____ Tage

_____ Stunden

Bitte wenden!



Zum Vertrag Nummer

Schaden-Nummer

Schadenbeschreibung/Schadenursache (Sachen bitte aufbewahren!)**Schadenaufstellung** Falls notwendig, bitte separate Aufstellung beifügen.

Ifd. Nr.	Genauere Bezeichnung und Anzahl der beschädigten Sachen	Eigentümer (Name)	Z/B A ¹⁾	Anschaffungs-		Wert nach dem Schaden ²⁾ in EUR	Ersatzanspruch/Reparaturkosten in EUR
				Jahr	Preis		
						<input type="checkbox"/> DM <input type="checkbox"/> EUR	
						<input type="checkbox"/> DM <input type="checkbox"/> EUR	
						<input type="checkbox"/> DM <input type="checkbox"/> EUR	
						<input type="checkbox"/> DM <input type="checkbox"/> EUR	
						<input type="checkbox"/> DM <input type="checkbox"/> EUR	
						<input type="checkbox"/> DM <input type="checkbox"/> EUR	

¹⁾ Z= Zerstört, B= Beschädigt, A= Abhandengekommen; ²⁾ Wert unter Berücksichtigung der Wiederverwendbarkeit

Mitteilungen über die Folgen bei Verletzung von Auskunfts- und Aufklärungsobligationen nach dem Versicherungsfall:

Aufgrund der vertraglichen Vereinbarungen haben Sie uns nach Eintritt des Versicherungsfalles alle Angaben zu machen, die der Aufklärung des Tatbestands dienlich (sog. Aufklärungsobligation) oder zur Feststellung des Versicherungsfalles bzw. des Umfangs unserer Leistungspflicht erforderlich sind (sog. Auskunftspflicht).

Verletzen Sie arglistig oder vorsätzlich die Obliegenheit zur Auskunft oder zur Aufklärung, werden wir von unserer Verpflichtung zur Leistung frei.

Verstoßen Sie hingegen grob fahrlässig gegen eine dieser Obliegenheiten, können wir unsere Leistung im Verhältnis zur Schwere Ihres Verschuldens kürzen. Die Kürzung wird unterbleiben, wenn Sie nachweisen, dass Sie die Obliegenheit nicht grob fahrlässig verletzt haben.

Trotz Verletzung Ihrer Obliegenheiten zur Auskunft oder zur Aufklärung bleiben wir jedoch insoweit zur Leistung verpflichtet, als Sie nachweisen, dass die vorsätzliche oder grob fahrlässige Obliegenheitsverletzung weder für die Feststellung des Versicherungsfalles noch für die Feststellung oder den Umfang unserer Leistungspflicht ursächlich war.

Ich erkläre, dass meine Angaben wahrheitsgemäß und vollständig sind.

Ort, Datum

Unterschrift des Vermittlers

Unterschrift des Versicherungsnehmers

Zur Beantwortung durch die Vertretung der
NÜRNBERGER VERSICHERUNGSGRUPPE

1. An welchem Tag ist der letzte vor dem Schaden fällig gewesene Beitrag bezahlt worden?

Datum

2. Wann wurde die gesetzliche Mahnung abgesandt?

Datum

Unterschrift