

**F-09-03: Schadenanzeige
Bauleistungsversicherung**



Otto-Brenner-Str. 201
33604 Bielefeld
Tel.: (0521) 28 50 02
Fax: (0521) 28 50 04
E-Mail: info@hasenclever.de
Web: www.hasenclever.de

Schaden-Nr.

Gesamtversicherungssumme Euro

Versicherungsdauer vom bis

Voraussichtliche Schädenshöhe Euro

Versicherer:

Versicherungsschein-Nr.

Versicherungsnehmer

Schadenort: Str., HS-Nr.

Schadenort: PLZ, Ort

Telefon-Nr.

1. An welchem Tag und zu welcher Stunde hat sich der Schaden ereignet?

2. Wer war Zeuge des Herganges? (Name und Anschrift)

3. Entstehungsursache, Verlauf und Auswirkung des Schadens (ausführliche Schilderung erforderlich). Skizzen, Bauzeichnungen, Lichtbilder sind beizufügen.

4. Durch wen entstand der Schaden? (Name der Firma und des Arbeiters)

5. Ist der Schadenstifter gegen Haftpflicht versichert?

ja nein

Bei welcher Gesellschaft?

Vers.-Schein-Nr.

6. a) Galt das Gebäude z. Zt. des Schadens als abgenommen?

ja nein

b) Wann erfolgte die Abnahme durch den Bauherren?

c) War das Gebäude z. Zt. des Schadens schon bewohnt?

ja nein

d) Zu welchem Termin war die Abnahme oder Benutzung gegebenenfalls vorgesehen?

7. War die beschädigte Teilleistung z. Zt. des Schadens vom Bauherren oder von der Bauleitung schon abgenommen? ja nein

8. Bei Schäden durch Diebstahl oder Einbruchdiebstahl

a) Waren die entwendeten Teile eingebaut? ja nein

b) War die Baustelle bewacht? ja nein

c) Schilderung des Schadenherganges durch den Wächter
(Bericht beifügen)

d) Welcher Polizeidienststelle wurde der Schaden gemeldet?

e) Erfolg der behördlichen Ermittlungen?

9. Bei Schäden durch Witterungseinflüsse

a) Welcher Art waren die unter Berücksichtigung der Jahreszeit und der örtlichen Verhältnisse getroffenen Schutzmaßnahmen?

b) Wer war für die Ausführung der Schutzmaßnahmen verantwortlich? _____

10. Wer soll mit der Durchführung der Reparaturen beauftragt werden? _____

11. Wurde das Objekt schon früher von einem Schaden betroffen? nein ja, welche _____

12. Für die Besichtigung des Schadens: Anschrift der Baustelle _____

Telefon-Nr. _____

Name des Bauleiters _____

13. Wann wurde die Prämie für die laufende Versicherungsperiode bezahlt? _____

14. Sind Sie Unternehmer im Sinne des Umsatzsteuergesetzes? ja nein

Wenn ja, sind Sie zum Vorsteuerabzug berechtigt?

ja nein

Wenn nein oder nicht in vollem Umfang, weshalb nicht? _____

Überweisung bei Entschädigung soll erfolgen auf

Konto-Nr. _____

Bankleitzahl _____

Bank Name und Ort _____

Kontoinhaber _____

Datum _____

Versicherungsnehmer _____