



**Welche Sofortmaßnahmen sind erforderlich?**

**Wer hat den Schaden verursacht? Täter ermittelt?**

Verursacher \_\_\_\_\_

**Sind die beschädigten Sachen noch anderweitig versichert (z. B. Anteils-, Hausrat-, Glas- oder Gebäudeversicherer) \*?**

Name und Vertragsnummer des Versicherers \_\_\_\_\_

Name des Mieters/Gebäudeeigentümers \_\_\_\_\_

Telefonnummer \_\_\_\_\_

Wurden dort Ansprüche gestellt?  ja  nein

\* nicht Zutreffendes bitte streichen

**Ich bin mit einer Entschädigung von \_\_\_\_\_ EUR einverstanden.**

**Die Zahlung der Entschädigung erfolgt an**  VN  Sonstige \_\_\_\_\_

Überweisung auf Basiskonto

per Scheck

anderes Überweisungskonto

Konto-Nr. \_\_\_\_\_ BLZ \_\_\_\_\_

Kreditinstitut \_\_\_\_\_

**Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt?**  ja  nein

**Mir ist bekannt, dass falsche oder unvollständige Angaben zum Fortfall des Versicherungsschutzes führen können, soweit diese für die Feststellung des Versicherungsfalles oder die Leistungspflicht des Versicherers dem Grunde oder der Höhe nach von Belang sind. Bei bewusst falschen oder unvollständigen Angaben kann dabei die Leistungspflicht vollständig entfallen. Beruhen diese dagegen lediglich auf grober Fahrlässigkeit, ist der Versicherer berechtigt, seine Leistung in einem der Schwere dieses Verschuldens entsprechenden Verhältnis zu kürzen.**

Datum \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Versicherungsnehmer

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Vertreter / Sparkasse

**Fragen an die Vertretung**

Haben Sie den Schadenort besichtigt?  nein  ja, am \_\_\_\_\_

Ist der Schaden nach Ihrer Meinung ersatzpflichtig?  ja  nein

Ist eine Neuordnung des Vertrages erfolgt?  ja  nein

Sind Besonderheiten zu beachten?  nein  ja \_\_\_\_\_

Sind Vereinbarungen getroffen oder Notmaßnahmen eingeleitet worden bzw. erforderlich?