

Vertrags-/Schadennummer:

Die hier verwendeten personenbezogenen Bezeichnungen beziehen sich auf alle Geschlechteridentitäten.

VOLKSWOHL BUND, Postfach, 44128 Dortmund
E-Mail: schaden@volkswohl-bund.de

Schadenanzeige zur Hausratversicherung

Sturm / Hagel

Einfach die Schadenanzeige ausgefüllt zurückschicken oder als Foto mit weiteren Unterlagen hochladen über www.vb-schaden.de.



Versicherungsnehmer Straße, Hausnummer PLZ, Ort Schadenadresse (falls abweichend) Telefon	 Privat: Mobil: Dienstlich: Fax:
Einverständnis zum E-Mail-Schriftwechsel (bitte ankreuzen!) an E-Mail: ☐ Ja , bitte führen Sie die Korrespondenz zu diesem Schaden per E-Mail an die oben genannte Mailadresse. Mein E-Mail-Postfach rufe ich regelmäßig ab. Je nach Inhalt werden einige Dokumente auch weiterhin per Post zugestellt. Mir zugesandte E-Mails können personenbezogene und andere sensible Daten enthalten. Trotz gesichertem Verschlüsselungsverfahren kann die Vertraulichkeit des Inhalts nicht gewährleistet werden. Ich kann die von mir gewünschte Kommunikation per E-Mail jederzeit durch schriftliche oder textliche Erklärung für die Zukunft widerrufen.	
Wie hoch schätzen Sie den eingetretenen Schaden? Wann hat sich der Schaden ereignet?	☐ bis 500 € ☐ bis 1.000 € ☐ bis 5.000 € ☐ über 5.000 € Datum: Uhrzeit:
Was ist die Schadenursache? Durch welche Umstände ist ggf. Sturm (mindestens Windstärke 8) als Schadenursache erwiesen? Sind an benachbarten Gebäuden Schäden entstanden? Wenn ja: Welche?	☐ Sturm ☐ Hagel ☐ ☐ nein ☐ ja
Wie entstand der Schaden? (Bitte genauen Schadenhergang schildern)	
Wo hat sich der Schaden ereignet? Handelt es sich um ein...? Sind Sie...? Wenn Sie Mieter sind: Wer ist Gebäudeeigentümer? Bei welchem Versicherungsunternehmen ist das Gebäude versichert?	☐ Hauptgebäude ☐ Nebengebäude ☐ Garage ☐ ☐ Mehrfamilien- ☐ Einfamilienhaus ☐ Gartenhaus ☐ ☐ Mieter ☐ Wohnungseigentümer ☐ Gebäudeeigentümer ☐ Name: Adresse: Name: Vers.-Nr.:

Bei Beschädigung von Hausrat im Freien : Wo waren die Sachen abgestellt?	☐ Garten	☐ Terrasse	☐ Balkon	☐ _____
--	---------------------------------	-----------------------------------	---------------------------------	--------------------------------

Bei Antennenschäden : Es handelt sich um eine... Wer ist Eigentümer der Antennenanlage?	☐ Einzelantenne	☐ Gemeinschafts- antenne	☐ gewerblich genutzte Antenne
---	--	--	---

Wurde das Dach des Wohnhauses beschädigt? Wenn ja: Wann wurde das Dach zuletzt überholt? Wurde durch nachfolgenden Regen, Hagel oder Schnee ein weiterer Schaden an den versicherten Sachen verursacht? Wenn ja: Welcher Art ist dieser Schaden? Welche Maßnahmen wurden zur Minderung des Schadens getroffen?	☐ nein ☐ ja Datum: _____ ☐ nein ☐ ja _____ _____
--	--

Haben Grundstücksbestandteile oder Gebäudeteile anderer Grundstücke den Schaden verursacht? Wenn ja: Welcher Grundstücke? Wer ist dort Grundstückseigentümer	☐ nein ☐ ja Adresse: _____ Name: _____
---	--

Aufstellung der vom Schaden betroffenen Sachen (bei Bedarf bitte gesondertes Blatt beifügen)

Beschreibung des Gegenstandes (Marke, Typ, Art)	Art und Umfang der Beschädigung	Stück/ qm	Alter (Jahre)	Anschaf- fungspreis (in €)	Reparatur- kosten (in €)	Wiederbe- schaffungs- preis (in €)	Beleg? (ja/nein)

☐ gesondertes Blatt beigefügt

Bitte beachten: Die beschädigten Sachen sind bis zu einer Entscheidung von uns aufzubewahren!
Reichen Sie bitte Fotos der beschädigten Sachen ein.

Die Regulierung soll erfolgen an...	☐ Versicherungsnehmer ☐ Reparaturfirma ☐ _____
Auf wessen Konto sollen wir zahlen?	Kontoinhaber: ☐ Versicherungsnehmer ☐ _____
Bankverbindung:	IBAN: DE _____ Bankinstitut: _____

WICHTIGER HINWEIS

Wir bitten Sie, die Schadenanzeige wahrheitsgemäß und vollständig ausgefüllt zurückzusenden.

Vorsätzlich unwahre oder unvollständige Angaben können den vollständigen Verlust der Versicherungsleistung, grob fahrlässig unwahre oder unvollständige Angaben eine - der Schwere Ihres Verschuldens entsprechende - Kürzung der Leistung zur Folge haben, es sei denn, diese Angaben werden weder für die Feststellung des Versicherungsfalls noch für die Feststellung oder den Umfang unserer Leistungspflicht ursächlich.

Ort / Datum

Unterschrift des Versicherungsnehmers