

INTER Allgemeine Versicherung AG
Hauptverwaltung

▼ Bitte unbedingt ausfüllen ▼

Name und
Anschrift
des Ver-
sicherungs-
nehmers

Herrn / Frau / Firma

Hausanschrift:
Erzbergerstraße 9-15
68165 Mannheim
Service Center (06 21) 4 27-4 27
Telefax: (06 21) 4 27-9 44
www.inter.de · E-Mail: info@inter.de

Unsere Schadennummer
Bitte unbedingt ausfüllen, falls bekannt!

BD-/Agenturnummer

Telefon-Nr. des Versicherungsnehmers:

privat

geschäftlich

Sehr geehrter Kunde,

wir bitten Sie, diese Einbruchdiebstahl- und Raub-Schadenanzeige vollständig auszufüllen und sie unterschrieben zurückzusenden. Geben Sie bitte unbedingt die Nummer Ihres Versicherungsscheines an, damit wir die Bearbeitung unverzüglich aufnehmen können.

Einbruchdiebstahl- und Raub-Schadenanzeige zum Versicherungs-Schein Nr.

Angaben zum entstandenen Schaden

1. **Unverbindliche Schadenhöhe**

bis 1.000 EUR bis 2.500 EUR bis 5.000 EUR über 5.000 EUR ca. EUR Sollte der Schaden 1.500,- EUR erreichen bzw. überschreiten, rufen Sie uns bitte an.

2. **Wann und wo** ereignete sich der Schaden?

Am um Uhr

Postleitzahl Ort, Straße, Haus-Nr.

2.1 Wann wurde der Schaden bemerkt?

Am um Uhr

2.2 Wann wurde der Schaden dem Vermittler der Gesellschaft gemeldet? Am

um Uhr

2.3 Wer hat den Schaden bemerkt?

3. **Wann meldeten Sie den Schaden der Polizeidienststelle?**

Am Tagebuch-Nr.

3.1 Welche Polizeidienststelle bearbeitet den Vorgang? (Anschrift)

3.2 Wurde der Täter ermittelt? nein ja Name des Täters

4.1 **Wodurch wurde der Schaden verursacht?** (bitte ankreuzen)

- Einbruchdiebstahl Mutwillige Zerstörung, Vandalismus Raub innerhalb eines Gebäudes, Grundstücks
 Einbruch in Schaufenster Diebstahl von Wäsche auf der Leine, Gartenmöbel, Gartengeräten Raub auf Transportwegen
 Einbruch in Schaukästen, Vitrinen Diebstahl von Kfz-Inhalt (siehe Ziffer 10)

4.2 Bitte schildern Sie kurz den Hergang des Schadens (falls notwendig Zusatzblatt verwenden)

5. Wie waren die Türen bzw. Fenster, durch die der Einbruch verübt wurde, gesichert (z. B. Zylinderschloß, Gitter, etc.)?

5.1 In welchem der versicherten Räume bzw. in welchen Behältnissen befanden sich die entwendeten Gegenstände?

5.2 Welche Einbruchspuren sind an den versicherten Räumen sichtbar und welche Beschädigungen liegen an den aufgebrochenen Behältnissen vor?

5.3 Wurden falsche Schlüssel oder andere Werkzeuge verwendet? nein ja Hinweis

6. Welche Gebäudebestandteile wurden zerstört oder in welchem Umfang beschädigt (z. B. Türen oder Fenster)?

Bitte deutlich in Blockschrift oder mit der Maschine ausfüllen!

7. Bei Hausratschäden

7.1 Wo wohnen Sie? Einfamilienhaus Mehrfamilienhaus

7.2 Wohnfläche (Die Wohnfläche umfaßt alle Räume der Wohnung, auch Nebenräume, nicht jedoch unbewohnte Keller- und Speicher-/Bodenräume) qm

7.3 Anzahl aller Wohnräume (einschl. Bad, Küche, Hobbyräume)

8. Verzeichnis der vom Schaden betroffenen Sachen

Stückzahl	Gegenstand	Eigentümer	Kostenbelege <input type="checkbox"/> liegen bei		<input type="checkbox"/> werden nachgereicht	Schaden- bzw. Reparaturkosten Reinigungskosten
			*) Z B A	Anschaffung Zeitpunkt Monat/Jahr		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> EUR	<input type="text"/> EUR
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> EUR	<input type="text"/> EUR
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> EUR	<input type="text"/> EUR
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> EUR	<input type="text"/> EUR
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> EUR	<input type="text"/> EUR
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> EUR	<input type="text"/> EUR

ggf. Fortsetzung auf gesondertem Blatt

Hinweis: Die beschädigten Teile bitten wir bis zum Abschluß der Schadenregulierung aufzubewahren.

*) Z = Zerstört, B = Beschädigt, A = Abhanden gekommen

9. Bei Hausratschäden außerhalb der Wohnung

9.1 Befanden sich die Sachen nur vorübergehend oder ständig außerhalb der Wohnung? vorübergehend ständig

9.2 Wie lange sollten diese außerhalb der Wohnung verbleiben? von bis

Anlaß

10. Bei Schäden durch Erbrechen von Kraftfahrzeugen

10.1 Befand sich das Kraftfahrzeug zur Tatzeit auf der Straße? nein ja

10.2 Wenn nicht auf der Straße, wo sonst (Abstellplatz)? Sammelgarage Tiefgarage Einzelgarage Parkhaus Hofraum
 unbewachter Parkplatz bewachter Parkplatz

10.3 War der angegebene Abstellplatz verschlossen? nein ja

10.4 Wann wurde das Kraftfahrzeug dort abgestellt? Datum Uhrzeit

10.5 Wann sollte es wieder benutzt werden? Datum Uhrzeit

10.6 War das Kraftfahrzeug abgeschlossen? nein ja

11. Für Unternehmer im Sinne des Umsatzsteuergesetzes (Mehrwertst.)

11.1 Kann der Eigentümer der vom Schaden betroffenen Sachen bei der Wiederbeschaffung oder Reparatur Vorsteuer abziehen? nein ja

12. Bestehen noch andere Versicherungen mit Einbruchdiebstahl- oder Raubschäden für die vom Schaden betroffenen Sachen? nein ja, und zwar Gebäudeversicherung Geschäftsversicherung

Valorenversicherung Glasversicherung Reisegepäckversicherung

12.1 Wenn ja, bei welchem Versicherer?

12.2 Wer ist Versicherungsnehmer?

12.3 Wie hoch ist die Versicherungssumme? EUR

12.4 Wie lautet die Versicherungsschein-Nr.?

12.5 Wurden bei diesem Versicherer Ersatzansprüche gestellt? nein ja, in Höhe von EUR

13. Wurden Sie bereits in den letzten 5 Jahren von Einbruchdiebstahl- oder Raubschäden betroffen? nein ja, und zwar Anzahl

Hinweis: Auch nicht versicherte Schäden sind anzugeben. Schadenhöhe insgesamt EUR

13.1 Welche Versicherer haben die Schäden reguliert, und wie hoch waren die geleisteten Entschädigungen?

Versicherer	Geleistete Entschädigungen	Versicherer	Geleistete Entschädigungen
<input type="text"/>	<input type="text"/> EUR	<input type="text"/>	<input type="text"/> EUR

Bankverbindung

Konto-Nr. Bankleitzahl

Geldinstitut (Name, Sitz) Kontoinhaber

Wichtige Hinweise

Der Versicherungsnehmer ist für die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben verantwortlich, auch wenn ein anderer sie niederschreibt!

Es besteht für den Versicherungsnehmer die Pflicht, alle Fragen auf diesem Vordruck nach bestem Wissen und vollständig sowie in angemessener Frist zu beantworten. Durch vorsätzlich wahrheitswidrige oder durch vorsätzlich unvollständige Angaben verlieren Sie den Versicherungsschutz auch dann, wenn diese falschen oder unvollständigen Angaben keine nachteiligen Folgen für den Versicherer haben. Dies gilt generell ohne Rücksicht auf die Lage des einzelnen Falles.

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der Angaben!

Ort und Datum Unterschrift des Versicherungsnehmers

Bestätigung der zuständigen Polizeidienststelle

Es wird bestätigt, daß die Angaben unter den vorstehenden Ziffern 3, 4, 5.2, 8 und 10 mit der polizeilichen Anzeige übereinstimmen nein ja

Der oben geschilderte Schaden ist registriert als Gemäß Tagebuch-Nr. Datum/Dienststempel/Unterschrift des Sachbearbeiters

§ StGB