

INTER Allgemeine Versicherung AG  
Hauptverwaltung

▼ Bitte unbedingt ausfüllen ▼

INTER Versicherungen · Postfach 10 16 62 · 68016 Mannheim  
Herrn / Frau / Firma

Name und  
Anschrift  
des Ver-  
sicherungs-  
nehmers

Bitte benutzen Sie diese Anschrift,  
wenn Sie uns schreiben.

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

**Glas Schadenanzeige zum Versicherungs-Schein Nr.**

(Inhalt und Gebäude)

**Wichtiger Hinweis:** Den Reparaturauftrag vergibt ab einer Schadenhöhe von 1.500,- EUR die Gesellschaft! Schadenanzeige bitte sofort weitergeben!

**Allgemeine Fragen**

1. **Wann und wo** ereignete sich der Schaden? Am  um  Uhr

Postleitzahl Ort, Straße, Haus-Nr.

1.1. Wann wurde der Schaden bemerkt? (Datum) Am  um  Uhr

1.2. Wann wurde der Schaden dem Vermittler der Gesellschaft gemeldet? Am  um  Uhr

1.3. Wer hat den Schaden bemerkt?

2. **Welche Scheiben sind zerbrochen?**

(Schadenskizze – evtl. Foto beifügen –)

Anzahl	Glasart (z. B. Mehrscheiben-Isolier-, Spiegel-, Ornamentglas)	Maße cm x cm	Rahmenart			
			Holz	Kunst	Metall	ohne
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Art der Beschädigung:  Zerbrecen (Sprung/Loch) der Scheibe  Kratzer/Schrammen  Eintrübung (bei Mehrscheiben-Isolierverglasung)

3. **Wodurch wurde der Schaden verursacht?**

Unvorsichtigkeit (Versicherungsnehmer/Angehörige/Mitarbeiter)  Fremdverschulden  Einbruch  Feuer, Explosion  Sturm/Hagel (nicht Luftzug)

andere Ursache, und zwar:

3.1. Bei Schäden durch Fremdverschulden  
Zu- und Vorname, Anschrift des Schadenverursachers  
(ggf. polizeiliches Kennzeichen bei Kfz)

3.2. Besteht eine weitere Feuer-, Einbruch-, Sturmversicherung?  nein  ja

Wenn ja, bei welchem Versicherer? (Name und Vers.-Schein-Nr.)

Wer ist Versicherungsnehmer? (Name/Anschrift)

4. **Welche Firma empfehlen Sie für die Reparatur?** (Name/Anschr./Tel.)

5. **Bitte schildern Sie kurz den Hergang des Schadens** (falls notwendig Zusatzblatt verwenden)

Bitte deutlich in Blockschrift oder mit der Maschine ausfüllen!

### Wohnungsverglasungen

6. **Wo befindet sich die beschädigte Verglasung?**  Einfamilienhaus  Mehrfamilienhaus

7. **Lage der beschädigten Verglasung** (z. B. Wohnzimmer, Flur, Keller)

8. **Verwendungsart**  Fenster  Haustür  -tür  Spiegel  Tischplatte  mm Dicke  Überdachung  
 Balkon/Terrasse/Wetterschutzvorbau  Wintergarten- und Verandenverglasung  
 andere Verwendungsart

9. **Besteht eine weitere Hausratversicherung mit Glasbruch?**  ja  nein

9.1. Wenn ja, bei welchem Versicherer? (Name)

9.2. Versicherungsschein-Nr./Versicherungssumme Nr.  Summe  EUR

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

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

### Gewerbliche und sonstige Verglasungen

10. **Betriebsart/Gewerbe** (z. B. Tankstelle, Juwelier, Hotel)

11. **Wo befindet sich die beschädigte Verglasung?**   
(z. B. Büro, Werkhalle, Lager, Straßenfront, Innenhof)

im  Erdgeschoß   Stockwerk

11.1. Art der Verglasung  Außenverglasung  Innenverglasung

11.2. Verwendungsart  Fenster  Tür  Glasplatte  mm Dicke  Schaufenster  Ganzglastüranlage  
 andere Verwendungsart

11.3. War die Scheibe bemalt, beklebt, mit Lichtfilterlack bestrichen?  nein  ja, Farbton

11.4. Wurde eine Notverglasung angebracht?  nein  ja, durch

12. **Für Unternehmer im Sinne des Umsatzsteuergesetzes (Mehrwertst.)**  
Kann der Eigentümer der vom Schaden betroffenen Sachen bei der Wiederbeschaffung oder Reparatur Vorsteuer abziehen?  nein  ja

### Werbeanlagen

13. **Wo befindet sich die Werbeanlage**  Ladenfront  Hauswand  Dach in  m Höhe

13.1. Beschreibung der beschädigten Werbeanlage  
(Skizze der Werbeanlage oder Foto beifügen, Schadenstelle kennzeichnen)

13.2. Art der Beschädigung  Bruch der Röhren  Bruch der Abdeckung  Bruch der Kunststoffschalen  Trafoausfall  Kabelbrand  andere Beschädigung

### Evtl. weitere Angaben zum Schaden


### 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!

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Ort und Datum Unterschrift des Versicherungsnehmers