

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

Leitungswasser-Schadenanzeige zum Versicherungs-Schein Nr.

(Inhalt und Gebäude)

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?

Postleitzahl Ort, Straße, Haus-Nr. Am um Uhr

2.1 Wann wurde der Schaden bemerkt? (Datum)

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. **War die Wohnung/das Gebäude wegen Urlaub, Betriebsstilllegung, Umbauarbeiten, Verkauf o.ä. unbenutzt?**

nein ja, wie lange? vom bis

Wenn ja, beantworten Sie bitte folgende Fragen:

3.1 Wurden die Räume beaufsichtigt?

nein ja

3.3 War der Raum, in dem der Schaden entstand, beheizt? nein ja

3.2 Waren die wasserführenden Anlagen abgesperrt?

nein ja

3.4 Waren die angrenzenden Räume beheizt? nein ja

4. **An welcher Stelle entstand der Schaden?**

Im Gebäude, und zwar (Stockwerk/Wohnung) auf dem Vers.-Grundstück außerhalb

4.1 Wo entstanden dadurch weitere Beschädigungen, und zwar

(Stockwerk/Wohnung)

4.2 Schadenursache (bitte ankreuzen)

Rohrbruch Frost Bruch von Heizkörpern, Boilern o.ä. Armaturen defekte Dichtungen, Ventile, Muffen o.ä.
 Verstopfung von Leitungen o.ä. Offen lassen von Hähnen, Brausen, Ventilen u. dgl. Platzen von Verbindungsschläuchen
 Schadhafte Wasch- und Geschirrspülmaschinen einschl. der Zu- u. Ableitungen

4.3 Welche Wasserversorgungsanlage wurde vom Schaden betroffen

Kaltwasserversorgung Warmwasserversorgung/Heizungsanlage

Abwasserleitungen im Gebäude Abwasserleitungen unter dem Kellergeschoßfußboden bzw. auf dem Grundstück

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

5. **Wer hat den Schaden verursacht?** (Zu- und Vorname, Anschrift)

5.1 Besteht für den Verursacher eine Haftpflichtversicherung nein ja

5.2 Wenn ja, bei welchem Versicherer

5.3 Wer ist Versicherungsnehmer

5.4 Wie lautet die Versicherungsschein-Nr.

5.5 Wurde diesem Versicherer der Schaden gemeldet nein ja

Bitte deutlich in Blockschrift oder mit der Maschine ausfüllen!

6. **Wer ist der Eigentümer des Gebäudes/der Wohnung in dem/in der der Schaden entstand?** (Zu- und Vorname, Anschrift)

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**

8.1 Bewegliche Sachen Kostenbelege liegen bei werden nachgereicht

Stückzahl	Gegenstand	Eigentümer	*) Z B A	Anschaffung Zeitpunkt Monat/Jahr	Neuwert Wiederbe- schaffungspreis	Schaden- bzw. Reparaturkosten Reinigungskosten
<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

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

8.2 Unbewegliche Sachen Kostenbelege liegen bei werden nachgereicht

Stockwerk	Bezeichnung der beschädigten Räume (Küche, Flur usw.)	Größe des Raumes in qm	Datum der letzten Instandsetzung	Beschädigungen an Decken	Wänden	Fuß- böden	Außen- fassaden	Installat- tionen	Reparaturkosten einschl. Installationsarbeiten (Kostenvorschlag)
<input type="text"/>	<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="text"/> EUR
<input type="text"/>	<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="text"/> EUR
<input type="text"/>	<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="text"/> EUR
<input type="text"/>	<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="text"/> EUR

Hinweis: Ersetzte Rohrstücke und andere Installationsteile bitten wir bis zum Abschluß der Schadenregulierung aufzubewahren.

9. **Bei Schäden an Fußbodenbelägen**

9.1 Wer hat den Belag angeschafft? Gebäudeeigentümer Wohnungseigentümer Mieter

9.2 Um welchen Belag handelt es sich? Material

9.3 Wie ist der Fußboden verlegt? lose verklebt verspannt

9.4 Wie ist der Unterboden beschaffen? Estrich Holzdielen Parkett PVC Sonstiges Material

10. **Für Unternehmer im Sinne des Umsatzsteuergesetzes (Mehrwertst.)**

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

11. **Bestehen noch andere Versicherungen mit Einschluss von Leitungswasserschäden für die vom Schaden betroffenen Sachen?** nein ja, und zwar Gebäudeversicherung Geschäftsversicherung Hausratversicherung

11.1 Wenn ja, bei welchem Versicherer?

11.2 Wer ist Versicherungsnehmer?

11.3 Wie hoch ist die Versicherungssumme?

11.4 Wie lautet die Versicherungsschein-Nr.?

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

12. **Wurden Sie bereits in den letzten 5 Jahren von Leitungswasserschäden betroffen?** nein ja, und zwar Anzahl

Hinweis: Auch nicht versicherte Schäden sind anzugeben.

Schadenhöhe insgesamt

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

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

13. **Mit wem kann ein Regulierungsbeauftragter evtl. einen Besichtigungstermin vereinbaren?** (Name, Anschrift, Telefon)

Bankverbindung

Konto-Nr.

Geldinstitut (Name, Sitz)

Bankleitzahl

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