

GL Glas – Schadenanzeige

Name der Versicherungsgesellschaft:

Name Versicherungsnehmer:

Sehr geehrter Versicherungsnehmer,
eine rasche Bearbeitung des Schadens ist nur möglich,
wenn Sie die nachstehenden Fragen ausführlich
beantworten und die Schadenanzeige
schnell zurücksenden

Vers. –Schein-Nummer:

Schaden-Nummer (falls bekannt):

Schadentag **Monat** **Jahr** **Uhrzeit (0-24)** _____

Schadenort (genaue Bezeichnung, PLZ, Ort, Straße, Haus-Nummer, Räumlichkeiten usw.)

eigene Wohnung fremde Wohnung Einfamilienhaus Geschäft

bei Wohnung: Anzahl der Zimmer _____ Mehrfamilienhaus im Freien

Bei Schäden außerhalb von Wohn- und Geschäftsräumen

Hausboden Waschküche Gemeinschaftskeller Garage

Der hier bezeichnete Raum war unverschlossen geschlossen

Größe des Gebäudes _____ m²

Schadenhergang (bitte ausführlich schildern: Schadenursache und Art der Beschädigung, z.B. Sprünge oder Risse)

Bei Schadenverursachung

Name und Anschrift

Beruf

Alter

haftpflichtversichert bei Vers.-Gesell.

Unter VS-Nr. _____

GL Glas – Schadenanzeige

Durchführung der Reparatur

Zusätzlicher Aufwand für ein Gerüst für eine fahrbare Leiter für das Wegräumen von Hindernissen voraussichtliche Kosten: _____ €

Schäden an Scheiben

Glasart: Dickglas = D / Spiegelglas = Sp / Opalglas = OP / Sicherheitsglas = Si / Isolier-Glas = I / Bleiverglasung = BV / Ornamentsglas = Om / Farbiges Kristallspiegel-Glas = FK

Verwendungsart A: Fensterscheibe = Fsh / Schaufenster = Sch / Stabilisierungsstreifen = St / Türscheibe = Tsch / Oberlicht = OL / Ladentischplatte = Ltp / Vitrinen-Scheibe = Vsch / Dachverglasung = DV

Verwendungsart B: Außenverglasung = AV / Innenverglasung = IV / Obergescloß = ZAHL / Passagen = P / Kolonnaden = K / Geschl. Kühlranlage = GK

Verwendungsart C: plan = p / gebogen = g / unbeweglich = ub / beweglich = b / senkrecht = s / schrägstehend = sch / liegend = l / Kantenbearbeitung = Kb / Flächenbearbeitung = Fb / Ganzglaskonstruktion = Ggk

Verwendungsort: außerhalb von Wohnungen = AW / innerhalb von Wohnungen = IW / Laden-Geschäft/Gastwirtschaft = Lg

Lfd. Nr.	Anzahl	Scheibengröße			Rahmen aus Holz=H Metall=M Ohne Rahmen=OR	Glas-art	Verw. art A	Verw. art B	Verw. art C	Verw. ort	voraussichtliche Reparaturkosten in €
		Höhe	in cm Breite	in mm Dicke							

Notverglasung erforderlich: nein ja, für lfd.Nr. _____ Kosten: _____ €

Schäden an Bemalung, Beschriftung, Beschichtung mit Lichtfilterlack, Glasbuchstaben: nein ja, für lfd.Nr. _____ Kosten: _____ €

Schäden an Schaufensterauslagen, Dekorationsmittel: nein ja, für lfd.Nr. _____ Kosten: _____ €

1. _____ € 2. _____ € 3. _____ € 4. _____ € 5. _____ €

Schäden an sonstigen Objekten der Glasversicherung

Beschädigter Gegenstand	Art der Beschädigung	Ursache der Beschädigung	Schadenhöhe in €

Schäden an Leuchtröhrenanlagen: Beschreibung der Anlage

Montage Am:	durch Firma (Name und Anschrift)	Die Anlage besteht aus		Garantie bis	Die Anlage arbeitete
		Anzahl Systeme	insgesam. m Leuchtröhren		
					<input type="checkbox"/> einwandfrei
					<input type="checkbox"/> mit Flackern
					<input type="checkbox"/> mit Verfärbung

GL Glas – Schadenanzeige

Schäden an Leuchtröhren

Bezeichnung der beschädigten Systeme (Buchstaben bezeichnen, andere Teile beschreiben)	Art der Beschädigung	Reparaturkosten in €

Schäden an den übrigen Teilen der Leuchtröhrenanlage

Bezeichnung der beschädigten Teile	Art der Beschädigung	Ursache der Beschädigung	Reparaturkosten in €

Unterschriften / Zahlungen

Der Versicherungsunternehmer ist für Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben verantwortlich, auch wenn eine andere Person sie niederschreibt. Wer vorsätzlich unrichtige oder unvollständige Angaben macht, verliert seinen Versicherungsschutz auch dann, wenn dem Versicherer durch diese unrichtigen oder unvollständigen Angaben kein Nachteil entsteht.

Ort _____ Datum _____ Unterschrift / Tel. Nr. des Geschädigten _____ Unterschrift / Tel. Nr. des Versicherungsnehmers _____

Zahlungen sollen überwiesen werden an: Mehrwertsteuer: Unternehmer nein ja
vorsteuerab-
zugsberechtigt nein ja

Kontoinhaber _____ Geldinstitut _____ Bankleitzahl _____ Kontonummer _____