



**GENERALI**

Versicherungen

Schadensservice-Büros:

- Adenauerring 7, **81731 München**, Telefon 0 89/51 21-0, Telefax 0 89/51 21-89 87
- Schloßstr. 73, **70176 Stuttgart**, Telefon 07 11/66 88-0, Telefax 07 11/66 88-42 11
- Kontumazgarten 3, **90429 Nürnberg**, Telefon 09 11/27 20-1, Telefax 09 11/27 20-48 50
- Oeder Weg 151, **60318 Frankfurt**, Telefon 0 69/15 02-0, Telefax 0 69/15 02-26 15
- Lietzenburger Str. 75, **10719 Berlin**, Telefon 0 30/8 50 87-0, Telefax 0 30/8 50 87-75 53
- Johannisbollwerk 16, **20459 Hamburg**, Telefon 0 40/3 11 76-0, Telefax 0 40/3 11 76-71 20
- Dudweilerstr. 41, **66104 Saarbrücken**, Telefon 06 81/30 05-0, Telefax 06 81/30 05-38 40
- Lutherstr. 6, **99084 Erfurt**, Telefon 03 61/56 83-0, Telefax 03 61/56 83-69 48
- Humboldtstr. 31, **40237 Düsseldorf**, Telefon 02 11/96 88-0, Telefax 02 11/96 88-32 40

# Schadenanzeige

## Haushalt-Glas (bitte mit Reparaturrechnung einsenden!)

Telefon \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
tagsüber erreichbar / privat

Telefax \_\_\_\_\_

Versicherungs-  
scheinnummer: \_\_\_\_\_

Schadenort: \_\_\_\_\_

Vertretung: \_\_\_\_\_

Wann und wo ist der Schaden entstanden?

Datum \_\_\_\_\_ Uhrzeit \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Schadenursache?

- (1-) Unvorsichtigkeit     (2-) Sturm/Unwetter     (3-) Einbruch/-versuch
- (4-) eigene Kinder     (5-) Straßenverkehr     (6-) Handwerker
- (7-) unbek. Person     (8-) Verglas.mängel     (9-) Brand/Blitz/Expl.
- (0-) sonstiges

Wozu diente die Scheibe?

- (-1) Wohnzimmerfenster
- (-1) Wohnungstüre
- (-1) Kellerfenster
- (-1) Hauseingangstüre
- (-1) Dachfenster    =>     waagrecht     senkrecht     schräg
- (-2) Spiegel    =>     mit Rahmen     ohne Rahmen
- (-3) Kochfläche
- (-4) Aquarien/Terrarien
- sonstiges \_\_\_\_\_

Schadenart:

- Bruch     Sprünge     zerkratzt/verschrammt

Gehört die zerstörte Verglasung zur Wohnung?

- ja     nein \_\_\_\_\_

Sind die vom Schaden betroffenen Sachen anderweitig versichert?

- nein
- ja    Gesellschaft \_\_\_\_\_ VS-Nr. \_\_\_\_\_

Eigentumsverhältnisse/Wohnfläche?

- Eigentümer     Mieter    Wohnfläche \_\_\_\_\_ qm

Gebäudeart?

- Einfamilienhaus     Mehrfamilienhaus

Wer hat den Schaden verursacht? (Name und Anschrift)

\_\_\_\_\_

Besteht für den Schuldigen eine Haftpflichtversicherung?

- nein
- ja    Gesellschaft \_\_\_\_\_ VS-Nr. \_\_\_\_\_

Eine sich ergebende Entschädigung soll geleistet werden per:

- Scheck
- Überweisung Konto-Nr.: \_\_\_\_\_ BLZ: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_ Bank: \_\_\_\_\_

Empfänger:

- Versicherungsnehmer     Rechnungssteller

**Ich habe davon Kenntnis genommen, dass unwahre oder unvollständige Angaben zum Verlust des Versicherungsschutzes führen können. Schadenreste und beschädigte Sachen sind bis zur Freigabe des Versichers bzw. dessen Beauftragten aufzubewahren.**

Ort, Datum

Unterschrift des Versicherungsnehmers