



Bitte rufen Sie uns sofort an, wenn der Schaden voraussichtlich EURO übersteigt.

Versicherungsnehmer:	Versicherer:
	Versicherungsschein-Nr.:
	Schaden-Nr.: B

Telefon (mit Vorwahl)	Telefax	Sind Sie zum Abzug der Vorsteuer berechtigt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Ihre Nachricht vom	Versicherungsschein-Nummer	Schaden-Nummer

Schadenschilderung

Schadentag	Uhrzeit	Schadenort (genaue Bezeichnung: Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)
Wie ist der Schaden entstanden?		
In welchem Stockwerk ist der Schaden entstanden?		Größe der Wohnfläche (qm)?
Handelt es sich um eine Veranden- oder Wintergartenverglasung? Wenn ja, Gesamtfläche größer als 3 qm? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Handelt es sich bei dem Gebäude um ein <input type="checkbox"/> Mehrfamilienhaus <input type="checkbox"/> Einfamilienhaus <input type="checkbox"/> Wochenend-/Jagdhaus <input type="checkbox"/> Geschäfts-, Büro- oder Fabrikgebäude		Sonstiges Gebäude (bitte Angabe)
Welcher Art ist die Beschädigung?		
Wird sofortiger Ersatz gewünscht?		Haben Sie den Ersatzauftrag bereits erteilt?
Name und Anschrift der beauftragten Firma		
Ist der Glaser bei der Auftragserteilung auf den Versicherungsfall hingewiesen worden? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Falls Dritte den Schaden verursacht haben, bitte Name und Anschrift (bei Minderjährigen auch das Alter) angeben		
Welche Maßnahmen sind getroffen worden, um eine Vergrößerung des Schadens zu vermeiden?		
Welche Maßnahmen sind getroffen worden, um solche Schäden zukünftig zu vermeiden?		
Waren Sie schon von einem Glasschaden betroffen? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Wann?	ggf. Entschädigung in <input type="checkbox"/> DM / <input type="checkbox"/> EURO	ggf. Versicherer
	<input type="checkbox"/> DM / <input type="checkbox"/> EURO	
	<input type="checkbox"/> DM / <input type="checkbox"/> EURO	



DM / EURO

Schadenaufstellung

Lfd. Nummer im Vers.-Schein	Zahl der beschädigt. Scheiben	Glasart: Dicken über 8 mm angeben (auch Angabe ob gebogen, geätzt, belegt, facettiert usw.)	Verwendungsart (Schaufenster, Tür, Spiegel, Platte usw.)	Höhe cm	Breite cm	Umrahmung Holz/Metall	Ganzglas-Konstruktion

Die aufgeführten Gegenstände sind mit folgender Ausnahme mein Eigentum (Lfd. Nr. und Eigentümer angeben):

Besteht für die vom Schaden betroffenen Gegenstände eine weitere Versicherung?
 ja nein

Art der Versicherung
 Hausrat-Vers. Glas-Vers. Sturm-Vers. Einbruchdiebstahl--Vers. Feuer-Vers. Sonstige

Bei welcher Gesellschaft? Versicherungsschein-Nummer Schaden gemeldet?
 ja nein

Die Entschädigung soll auf mein Konto bei nachfolgendem Geldinstitut gezahlt werden

Bankleitzahl Konto-Nummer

Für die Richtigkeit und Vollständigkeit der gemachten Angaben trage ich allein die Verantwortung, auch wenn andere Personen die Niederschrift vorgenommen haben.

Unterschrift:

Ort/Datum Unterschrift des Versicherungsnehmers



OTTO BODIS GMBH & CO.KG
ABC-Str. 1, 20354 Hamburg

Schadenanzeige
Glas

Four large, empty rectangular boxes stacked vertically, intended for providing details about the damage.

Unterschrift:

Ort/Datum

Unterschrift des Versicherungsnehmers



OTTO BODIS GMBH & CO.KG
ABC-Str. 1, 20354 Hamburg

Schadenanzeige
Glas