

Bitte ausfüllen, wenn Sie nicht selbst Eigentümer des Gebäudes sind

Wer ist Hauseigentümer?

Name, Anschrift, Telefon:

Hat dieser eine Gebäude-Glasversicherung abgeschlossen?

nein nicht bekannt ja, Gesellschaft, Vers.nummer:

Bitte nur ausfüllen, wenn ein Dritter den Schaden (mit-)verursacht hat

Wer ist Ihrer Meinung nach für den Schaden (mit-)verantwortlich?

Name, Anschrift, Telefon:

Womit begründen Sie Ihre Ansicht?

Ist der (Mit-)verursacher haftpflichtversichert?

nein nicht bekannt ja, Gesellschaft, Vers.nummer:

Haben Sie schon Ansprüche gestellt?

nein ja (Schriftwechsel bitte beifügen)

Nähere Angaben zum Schadenshergang:

Schadenaufstellung

Anzahl	Glasart	Verwendungsart z.B. Tür, Tisch, Schaufenster	Breite in cm	Höhe in cm

Eine Entschädigungszahlung soll erfolgen:

per Überweisung per Scheck

Bank:

Bankleitzahl:

Konto-Nr.:

Beachten Sie bitte, dass jeder Versicherungsfall unverzüglich, spätestens innerhalb einer Woche anzuzeigen ist. Bewußt unwahre oder unvollständige Angaben führen zum Verlust des Versicherungsschutzes, auch dann, wenn dem Versicherer dadurch kein Nachteil entsteht.

Ort:

Datum:

Unterschrift: