db DEBAU
VERSICHERUNGS- UND FINANZDIENST

**Bitte Versicherungsscheinnummer angeben:**

_____

## Schaden-Anzeige zur

☐ **Gewerblichen Gebäudeversicherung** ☐ **Geschäftsinhaltsversicherung** ☐ **Elektronikversicherung**
☐ **Wohngebäudeversicherung** ☐ **Hausratversicherung**

**Versicherungsnehmer**

Name: _____ Telefon: _____

Straße: _____ Fax: _____

PLZ/Ort: _____ e-mail: _____

1. **Schadentag/Uhrzeit:** _____

2. **Schadenort:** _____

3. **Schadenart:** ☐ Brand ☐ Blitzschlag ☐ Explosion ☐ Überspannung ☐ Sturm/Hagel
☐ Leitungswasser ☐ Einbruchdiebstahl ☐ Beraubung ☐ Fahrraddiebstahl

☐ Sonstiges:_____

4. **Ausführlicher Bericht über die Schadenursache und den Schadenhergang (wenn erforderlich, Extrablatt verwenden)**

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

5. **Vom Schaden betroffene Sachen (wenn erforderlich, Extrablatt verwenden)** **Schadenhöhe**

_____ _____

_____ _____

_____ _____

_____ _____

_____ _____

_____ _____

_____ _____

_____ _____

_____ _____

_____ _____

PLZ, Ort und Datum

Unterschrift