

## SCHADENSMELDUNG

Sofort zurück an Hausverwaltung >>>>>

Wohnanlage \_\_\_\_\_

Wohnungsnummer \_\_\_\_\_

Hs.Nr., Stockwerk, Lage \_\_\_\_\_

Eigentümer \_\_\_\_\_

Anschrift, Telefon, Fax, Mobil \_\_\_\_\_

Mieter \_\_\_\_\_

Anschrift, Telefon, Fax, Mobil \_\_\_\_\_

Schadenstag \_\_\_\_\_

Uhrzeit \_\_\_\_\_

Um welche Art Schaden handelt es sich – bitte nachstehend ankreuzen bzw. ergänzen –

- |  |  |                                       |
|--|--|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Wasserschaden | <input type="checkbox"/> Sturmschaden    | <input type="checkbox"/> Hagelschaden |
| <input type="checkbox"/> Brandschaden  | <input type="checkbox"/> Personenschaden | <input type="checkbox"/> Diebstahl    |
| <input type="checkbox"/> Einbruch      | <input type="checkbox"/> Rohrverstopfung |                                       |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges     |  |                                       |

Bitte Schilderung des Hergangs bzw. Ihre Feststellungen:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Falls der Platz hier nicht ausreicht, bitte Rückseite verwenden. Ihre Angaben benötigen wir in Schriftform insbesondere zur Beauftragung von Handwerkern, für die Entscheidung wegen der Kostentragung bzw. wg. evtl. Meldung des Schadens an die Versicherungsgesellschaft.

Ort/ Datum

Name/ Unterschrift Eigentümer