

Bitte ausfüllen, wenn Sie nicht selbst Eigentümer*in des Gebäudes sind

Wer ist Hauseigentümer*in?

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*in haftpflichtversichert?

nein nicht bekannt ja, Gesellschaft, Vers.nummer:

Haben Sie schon Ansprüche gestellt?

nein ja (Schriftwechsel bitte beifügen)

Nähere Angaben zum Schadenshergang:

Schadensaufstellung

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

Eine Entschädigungszahlung soll erfolgen:

Kontoinhaber*in:

Bank:

IBAN:

BIC:

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 und Datum:

Unterschrift: