

MÜNCHENER VEREIN Versicherungsgruppe, 80283 München
Herrn / Frau / Firma

Schaden-Nr.:

Brand-/Blitz-Schadenanzeige **F**

Versicherungs-Nr.

BD / Agt.

Zahlung wird erbeten an:

Versicherungsnehmer rechnungsstellende Firma

Schadenort:

Bankverbindung:

Str. / Hs.-Nr.:

.....

Telefon-Nr.:

Konto-Nr.: BLZ:

Schadentag: Uhrzeit:

Kontoinhaber:

1. In welchem Gebäude und / oder in welchem Raum entstand der Schaden?
.....
2. Wer hat den Schaden zuerst bemerkt?
.....
3. Wann erhielten Sie von dem Schaden Kenntnis? Datum: Uhrzeit:
4. Wann haben Sie den Schaden gemeldet?
a) dem Vertreter oder der Gesellschaft Datum:
b) der Polizei Datum:
Anmerkung zu b): Nach den Allgemeinen Versicherungsbedingungen muss diese Anzeige stets erfolgen.
5. a) Bestehen noch anderweitige Feuerversicherungen für die vom Schaden betroffenen Sachen? ja nein
Wenn ja, für welche und bei welchem Versicherer?
- b) Wurden bei diesem Versicherer Ersatzansprüche gestellt? ja nein
Wenn ja, in welcher Höhe?
6. a) Haben Sie bereits früher Brandschäden erlitten? ja nein
Wenn ja, wann und in welcher Höhe? Datum: EUR:
- b) Welcher Versicherer hat Entschädigung geleistet oder abgelehnt? geleistet abgelehnt
Versicherer:
7. a) Wer ist Eigentümer des Gebäudes, in dem der Schaden entstanden ist?
.....
- b) Welche Gebäude des Anwesens sind zerstört oder beschädigt, in welchem Umfang?
.....
- c) Wer ist hierfür Gebäudeversicherer?
.....

