



ADOLPH JAHN & CO. GMBH

Seit 1910

Versicherungsmakler

Schadenanzeige Bauleistung

Versicherungsnehmer (Name und Anschrift)	
ADOLPH JAHN & CO. GMBH – VERSICHERUNGSMAKLER – JOHANNES–BRAHMS–PLATZ 1 20355 HAMBURG	_____
	Telefon-Nr. tagsüber: _____
	Vertrags-Nr.: _____
	Schadentag: _____

Schadenort	_____
------------	-------

Beschädigte Sache	<input type="checkbox"/> Neubauleistung <input type="checkbox"/> Baustelleneinrichtung <input type="checkbox"/> Altbausubstanz
-------------------	--

Nähere Bezeichnung der beschädigten Sache	_____

Bitte schildern Sie ausführlich den Hergang des Schadens (Entstehungsursache, Verlauf und Auswirkung des Schadens)



Das Gebäude war	<input type="checkbox"/> gem. VOB abgenommen	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, am
	<input type="checkbox"/> in Benutzung genommen	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, am

Die vom Schaden betroffene Teilleistung war	<input type="checkbox"/> fertig gestellt	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, am
---	--	---

Welche Unternehmen waren vor Schadeneintritt mit der Bauleistung beauftragt?	Name + Anschrift des Unternehmens	Art der Bauleistung

Diebstahl	Die gestohlenen Teile waren fest eingebaut	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, am
-----------	--	---

Diebstahl/Brand	polizeilich gemeldet	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, am
	Polizeidienststelle	
	Aktenzeichen :	

Ansprechpartner	Name
Tagsüber telefonisch erreichbar	unter Telefon

Bankverbindung	Kontoinhaber
	Kontonummer
	Bankleitzahl
	Institut

Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
-------------------------------------	-----------------------------	-------------------------------

, den (Ort, Datum)	(Unterschrift)
-----------------------	----------------