



Schadenanzeige Bauleistung

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

<input type="checkbox"/> Einbruchdiebstahl		<input type="checkbox"/> Raub	
Schadenort:			
Wann haben Sie den Schaden bei der Polizei gemeldet?	am:		
	Polizeidienststelle:		
	Aktenzeichen:		
Hat die Polizei eine gleichlautende Schadenaufstellung erhalten?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Falls noch nicht geschehen, bitte sofort nachholen!		
Eingebrochen / eingestiegen?	Wodurch?		
Einbruchspuren	<input type="checkbox"/> ja,	Welche?	
	<input type="checkbox"/> nein		
Bitte schildern Sie den Hergang des Schadens			



Was ist vom Schaden betroffen? (Verwenden Sie ggf. beigefügtes Formular 'Schadenaufstellung')

Unverbindliche Schadenhöhe	<input type="checkbox"/> bis € 500,--	<input type="checkbox"/> bis € 1.500,--
	<input type="checkbox"/> bis € 2.500,--	<input type="checkbox"/> bis € 5.000,--
	<input type="checkbox"/> ca. €	

<input type="checkbox"/> Wertsachen wurden entwendet	
In welchen Behältnissen befanden sich die Sachen?	
Waren die Behältnisse verschlossen?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wie wurden sie geöffnet?	<input type="checkbox"/> gewaltsam <input type="checkbox"/> mit richtigem Schlüssel
Waren die Behältnisse gegen Wegnahme gesichert?	<input type="checkbox"/> ja, und zwar <input type="checkbox"/> nein
<input type="checkbox"/> Der richtige Schlüssel wurde benutzt	
Wo befand sich der Schlüssel?	
Wie gelangte der Täter in seinen Besitz?	

An wen soll der zu zahlende Betrag überwiesen werden? (evtl. Zahlungsabtretung)	Kontoinhaber
	Kontonummer
	Bankleitzahl
	Institut

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

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