

Barmenia Versicherungen, Postfach 10 16 20, 42016 Wuppertal
 Name und Anschrift des Versicherungsnehmers

Barmenia
 Allgemeine Versicherungs-AG

Hauptverwaltung
 Barmenia-Allee 1
 42119 Wuppertal
 Telefon: 0202 438-00
 Telefax: 0202 438-2916
 www.barmenia.de
 E-Mail: schaden@barmenia.de

Bitte stets angeben: Schadennummer Durchwahl Ihr Gesprächspartner Tag
 BD/Versicherungsnummer 0202 438-

Schadenanzeige Glas

Sehr geehrter Barmenia-Kunde,
 wir erhielten Kenntnis von dem Schadenfall und bitten Sie, diese Schadenanzeige genau und sorgfältig ausgefüllt an die Hauptverwaltung zurückzusenden.
 Vielen Dank. Bedenken Sie bitte, dass wir ohne Ihre Angaben den Fall nicht bearbeiten können.

Fragen	Antworten des Versicherungsnehmers
1. Versicherungsnehmer	
1.1 Beruf, Art des Betriebes	
1.2 Tagsüber telefonisch zu erreichen unter Rufnummer	
1.3 E-Mail	
1.4 Sind Sie zum Vorsteuerabzug berechtigt	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
1.5 Konto-Nr. für Zahlungen/BLZ und Kreditinstitut	
2.1 Der Schaden ereignete sich am/Uhrzeit	
2.2 Schadenort	
2.3 Einfamilienhaus	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
2.4 Raumbezeichnung	<input type="checkbox"/> Keller <input type="checkbox"/> Erdgeschoss <input type="checkbox"/> _____ Etage <input type="checkbox"/> _____
3. Wurde der Barmenia der Schaden gemeldet und wann?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja am _____
4. Wie ist der Schaden entstanden? Durch	<input type="checkbox"/> Unvorsichtigkeit (Versicherungsnehmer/Angehörige/Mitarbeiter) <input type="checkbox"/> Feuer/Explosion <input type="checkbox"/> Einbruch <input type="checkbox"/> Unwetter/Sturm <input type="checkbox"/> Fremdverschulden <input type="checkbox"/> Andere Ursache (z. B. Luftzug) _____
5. Bei Schäden durch Fremdverschulden Name und Anschrift des Schadenverursachers	_____
6.1 Glasart? (Dick-, Spiegel-, Ornament-, Mehrscheiben-, Sicherheitsglas, gebogene Scheiben usw.)	
6.2 Maße?	Höhe _____ cm, Breite _____ cm
6.3 Stärke?	_____ mm
6.4 Rahmenart?	<input type="checkbox"/> Holz <input type="checkbox"/> Metall <input type="checkbox"/> Kunststoff <input type="checkbox"/> rahmenlos <input type="checkbox"/> versenkte Rahmen <input type="checkbox"/> hängende Verglasung
6.5 Welche Bearbeitung liegt vor?	<input type="checkbox"/> unbelegt <input type="checkbox"/> silberbelegt <input type="checkbox"/> geätzt <input type="checkbox"/> mattiert <input type="checkbox"/> eisblumiert <input type="checkbox"/> Reliefschliff <input type="checkbox"/> eingeschliffene Griffe <input type="checkbox"/> Löcher <input type="checkbox"/> abgerundete Ecken <input type="checkbox"/> justierte/polierte/facettierte Kanten
6.6 War die Scheibe bemalt, beklebt, etc.	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Farbton _____
6.7 Wurde eine Notverglasung angebracht?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja

<p>7.1 Art der Beschädigung?</p> <p>7.2 Welcher Glaser soll die Reparatur durchführen?</p>	<p><input type="checkbox"/> Zerschlagen (Sprung/Loch/Riss) der Scheibe</p> <p><input type="checkbox"/> Kratzer/Schrammen/Oberflächenabsplitterung</p> <p><input type="checkbox"/> Eintrübung (bei Mehrscheiben-Isolierverglasung)</p>
<p>8. Verwendungsart</p>	<p><input type="checkbox"/> Außenverglasung <input type="checkbox"/> Mobiliarverglasung <input type="checkbox"/> Innenverglasung</p> <p><input type="checkbox"/> Haustür <input type="checkbox"/> Wohnungstür <input type="checkbox"/> _____-tür</p> <p><input type="checkbox"/> Ganzglastüranlage <input type="checkbox"/> Fenster <input type="checkbox"/> Schaufenster</p> <p><input type="checkbox"/> Tischplatte <input type="checkbox"/> Glasplatte</p> <p><input type="checkbox"/> Wandspiegel <input type="checkbox"/> Glaskeramik-Kochfläche</p> <p><input type="checkbox"/> Aquarium</p> <p><input type="checkbox"/> Balkon/Terrasse/Wetterschutzvorbau</p> <p><input type="checkbox"/> Wintergarten- und Verandenverglasung</p> <p>vorhandene Gesamtverglasungsfläche _____ qm</p> <p><input type="checkbox"/> Sonstiges</p>
<p>Angaben bei Werbeanlagen</p>	
<p>9.1 Wo befindet sich die Werbeanlage?</p> <p>9.2 Beschreibung der beschädigten Werbeanlage (Skizze der Werbeanlage oder Foto beifügen, (Schadenstelle kennzeichnen)</p>	<p><input type="checkbox"/> Ladenfront <input type="checkbox"/> Hauswand <input type="checkbox"/> Dach in _____ m Höhe</p> <p><input type="checkbox"/> _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>9.3 Art der Beschädigung</p>	<p><input type="checkbox"/> Bruch der Röhren <input type="checkbox"/> Bruch der Abdeckung</p> <p><input type="checkbox"/> Bruch der Kunststoffschalen <input type="checkbox"/> Trafoausfall <input type="checkbox"/> Kabelbrand</p> <p><input type="checkbox"/> andere Beschädigung _____</p>
<p>10. Sind die Gegenstände noch bei anderen Versicherern versichert? Durch eine</p> <p>Name und Anschrift der Gesellschaft:</p> <p>Versicherungsnummer:</p> <p>Versicherungssumme:</p>	<p>Hausratversicherung? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p> <p>Glasversicherung? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p> <p>Feuerversicherung? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p> <p>Sturmversicherung? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p> <p>Sonstige Versicherung? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>

Wichtige Hinweise!

Auskunfts- und Aufklärungsobliegenheiten, Vorlage von Belegen

Auf Grund der mit Ihnen getroffenen vertraglichen Vereinbarungen können wir von Ihnen nach Eintritt des Versicherungsfalls verlangen, dass Sie uns wahrheitsgemäß und fristgerecht jede Auskunft erteilen, die zur Feststellung des Versicherungsfalls oder des Umfangs unserer Leistungspflicht erforderlich ist und uns die sachgerechte Prüfung unserer Leistungspflicht insoweit ermöglichen, als Sie alles Ihnen zur Sachverhaltsaufklärung Zumutbare unternehmen. Wir können ebenfalls verlangen, dass Sie uns fristgerecht Belege vorlegen, soweit es Ihnen zugemutet werden kann.

Leistungsfreiheit

Verstoßen Sie vorsätzlich gegen die Obliegenheit zur Auskunft, Aufklärung oder Vorlage von Belegen, verlieren Sie Ihren Anspruch auf die Versicherungsleistung. Verstoßen Sie grob fahrlässig gegen diese Obliegenheiten, können wir unsere Leistung im Verhältnis zur Schwere Ihres Verschuldens – ggf. bis zum vollständigen Anspruchsverlust – kürzen. Eine Kürzung erfolgt nicht, wenn Sie nachweisen, dass Sie die Obliegenheit nicht grob fahrlässig verletzt haben.

Trotz Verletzung Ihrer Obliegenheiten zur Auskunft, Aufklärung oder Vorlage von Belegen bleiben wir jedoch insoweit zur Leistung verpflichtet, als Sie nachweisen, dass die vorsätzliche oder grob fahrlässige Obliegenheitsverletzung weder für die Feststellung des Versicherungsfalls noch für die Feststellung oder den Umfang unserer Leistungspflicht ursächlich war.

Verletzen Sie die Obliegenheit zur Auskunft, Aufklärung oder Vorlage von Belegen arglistig, werden wir in jedem Fall von unserer Verpflichtung zur Leistung frei.

Pflichten mitversicherter Personen/Dritter:

Wenn das Recht auf die vertragliche Leistung nicht Ihnen, sondern einem Dritten zusteht, ist auch dieser zur Auskunft, Aufklärung und Vorlage von Belegen verpflichtet.

Ort, Datum

Unterschrift des Versicherungsnehmers