

Vertrags-/Schadennummer:

Die hier verwendeten personenbezogenen Bezeichnungen beziehen sich auf alle Geschlechteridentitäten.

PROKUNDO GmbH, Postfach, 44128 Dortmund
E-Mail: schaden@prokundo.de

Einfach die Schadenanzeige
ausgefüllt zurückschicken
oder als Foto mit weiteren
Unterlagen hochladen über
www.prokundo-schaden.de



Schadenanzeige

zur Geschäfts-Inhaltsversicherung

Blitzschlag/ Überspannung

Versicherungsnehmer Straße _____ PLZ, Ort _____ Telefon _____	_____ _____ _____ privat _____ mobil _____ dienstlich _____ Fax _____
---	---

Einverständnis zum E-Mail-Schriftwechsel (bitte ankreuzen!) an E-Mail _____

☐ Ja, bitte führen Sie die **Korrespondenz zu diesem Schaden per E-Mail** an die oben genannte Mailadresse. Mein E-Mail-Postfach rufe ich regelmäßig ab. Je nach Inhalt werden einige Dokumente auch weiterhin per Post zugestellt. Mir zugesandte E-Mails können personenbezogene und andere sensible Daten enthalten. Trotz gesichertem Verschlüsselungsverfahren kann die Vertraulichkeit des Inhalts nicht gewährleistet werden. Ich kann die von mir gewünschte Kommunikation per E-Mail jederzeit durch schriftliche oder textliche Erklärung für die Zukunft widerrufen.

Beantworten Sie die Fragen bitte vollständig		ja	nein	
Wann hat sich der Schaden ereignet?				Datum _____ Uhrzeit _____
Wo ist der Schaden entstanden?				Ort _____ Straße _____
Handelt es sich um ein In welchem Raum entstand der Schaden?				☐ Wohn- und Geschäftshaus ☐ reines Geschäftshaus ☐ Geschäftsräume ☐ Lager wo sonst? _____
Befinden sich die Geschäftsräume Wurden im Keller gelagerte Waren beschädigt?	☐	☐		☐ im Erdgeschoss ☐ im ____ Geschoss ☐ Kellergeschoss Wenn ja, in welcher Höhe über dem Fußboden wurden die Waren gelagert? _____ cm ☐ Pächter ☐ Eigentümer _____ _____ _____
Sind Sie Sofern Sie Pächter sind, wer ist Gebäudeeigentümer? (Name und Anschrift)				_____
Geben Sie bitte den Namen, die Anschrift und die Versicherungsscheinnummer des Gebäudeversicherers bekannt				_____
Wer ist Eigentümer der vom Schaden betroffenen Sachen?				☐ Versicherungsnehmer ☐ Kreditgeber ☐ Leasinggeber; wer sonst? _____
Hat er Ihnen diese zum Gebrauch überlassen?	☐	☐		_____
Geben Sie bitte den Namen und die Anschrift des Eigentümers bekannt, soweit dieser nicht Versicherungsnehmer ist.				_____
Wurden die betroffenen Sachen aus den Geschäftsräumen entfernt?	☐	☐		Datum der Entfernung _____
Wo befinden sich diese jetzt? (Anschrift)				_____
Wann sollen die Sachen wieder in die Geschäftsräume gebracht werden?				Datum der Rückführung? _____
Warum befanden sich die Gegenstände außerhalb der Geschäftsräume?				_____
Wie entstand der Schaden? (Schildern Sie bitte den genauen Schadenhergang)				_____
Wo ist der Blitz eingeschlagen?				☐ in das versicherte Gebäude ☐ Antenne ☐ Freileitung ☐ Nachbarschaft ☐ unbekannt
Sind Beschädigungen am Gebäude entstanden?	☐	☐		Wenn ja, welcher Art sind diese? _____ _____ _____
Sind Schäden entstanden an				☐ Steckdosen ☐ Lichtschaltern ☐ Elektroleitungen ☐ Hauptsicherung

Wenn ja, beschreiben Sie bitte die Beschädigungen Besitzt das Gebäude eine Dachantenne? Handelt es sich um eine Sind die Beschädigungen an der Antenne entstanden? Befindet sich die Antenne Ist das Gebäude verkabelt? Ist das Gebäude mit einer Blitzschutzanlage versehen? Waren die Elektrogeräte mit dem Stromnetz verbunden? Waren die Elektrogeräte mit der Antenne verbunden? Schildern Sie bitte den Schadenhergang Die Regulierung soll erfolgen an Bestehen noch andere Versicherungen für den eingetretenen Schaden? Geben Sie bitte Name, Anschrift, Versicherungsschein- und Schadennummer der Gesellschaft bekannt Wurden bei dem Versicherer Ansprüche gestellt? Haben Sie eine Entschädigung erhalten? Wurde die Schadenaufstellung gefertigt zum Wie wurde der Schaden zur Höhe festgestellt? Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt?	ja nein	_____ _____ Es handelt sich um eine ☐ Stabantenne ☐ Funkantenne ☐ Satellitenantenne ☐ Einzel- ☐ Gemeinschaftsantenne Wenn ja, welcher Art sind diese? _____ _____ ☐ auf dem Dach ☐ unter dem Dach auf dem Dachboden wo sonst? _____ _____ _____ ☐ Versicherungsnehmer ☐ Reparaturfirma Wenn ja, ☐ Schwachstromversicherung welche sonst? _____ _____ _____ Wenn ja, in welcher Höhe? _____ EUR ☐ Einkaufspreis ☐ Verkaufspreis ☐ durch Inventur ☐ nach Sichtlücken; wie sonst? _____ Wenn ja, zu welchem Faktor? _____ %
---	-------------------------------------	--

Verzeichnis der vom Schaden betroffenen unbeweglichen Sachen

Bezeichnung der beschädigten Räume (ob Küche, Wohnzimmer, Flur usw.)	Stock- werk	Datum der letzten Instand- setzung	Beschädigung an				Beschädigungen an Installationen oder Sonstigem			Reparaturkosten oder Kosten laut Voranschlag in EUR
			Decken	Wänden		Fuß- boden		Schadenumfang		
				mit Anstrich	mit Tapeten			Stück	m	
			in qm	in qm	in qm	in qm				

Verzeichnis der vom Schaden betroffenen beweglichen Sachen (für Bodenbeläge Angabe der qm erforderlich)

Stückzahl qm	Gegenstand	Wo befand er sich z. Zt. des Schadeneintritts und wie war er gelagert?	Eigentümer	Anschaffungszeitpunkt	Wiederbeschaffungspreis in EUR

WICHTIGER HINWEIS DES VERSICHERERS

Risikoträger ist die VOLKSWOHL BUND Sachversicherung AG.

Diese bittet Sie, die Schadenanzeige wahrheitsgemäß und vollständig ausgefüllt zurückzusenden. Vorsätzlich unwahre oder unvollständige Angaben können den vollständigen Verlust der Versicherungsleistung, grob fahrlässig unwahre oder unvollständige Angaben eine - der Schwere Ihres Verschuldens entsprechende - Kürzung der Leistung zur Folge haben; es sei denn, diese Angaben werden weder für die Feststellung des Versicherungsfalls noch für die Feststellung oder den Umfang unserer Leistungspflicht ursächlich.

Ort/Datum _____

Unterschrift des Versicherungsnehmers _____