

**Schadenmeldung Bauleistungsversicherung** / Seite 1/3

Versicherungsnehmer:

Beratung durch:

Martens & Prahls Versicherungskontor Neustadt GmbH  
 Gartenstraße 30a • 67433 Neustadt/Weinstraße  
 Tel.: 06321/89 00 6-0  
 Fax: 06321/89 00 6 18  
 info@mp-nw.de  
 http://www.mp-nw.de/

**Persönlicher Ansprechpartner:**

<p><b>Versicherungs-/Schadenummer:</b>  <input type="text"/></p> <p><b>Versicherungsunternehmen:</b>  <input type="text"/></p>	<p><input type="checkbox"/> Bitte geben Sie uns die Schadennummer bekannt</p> <p><input type="checkbox"/> Info über Regulierung erbeten</p> <p><input type="checkbox"/> Schriftverkehr an Versicherungsnehmer</p> <p><input type="checkbox"/> Schriftverkehr an Versicherungsmakler</p>
<p><b>Bauherr</b> (falls nicht Versicherungsnehmer)</p>	<input type="text"/>
<p><b>Bauleitung</b></p>	<input type="text"/>
<p><b>Schadenort</b></p>	<p><input type="checkbox"/> siehe Anschrift Versicherungsnehmer</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="text"/></p>
<p><b>Schadentag / Uhrzeit</b></p>	<input type="text"/> / <input type="text"/>
<p><b>Woran</b> ist der Schaden entstanden?</p>	<p><input type="checkbox"/> Neubauleistung <input type="checkbox"/> Altbau</p> <p><input type="checkbox"/> Baugrund- und Bodenmassen</p> <p><input type="checkbox"/> Hilfsbauten und Bauhilfsstoffe</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="text"/></p>

**Schadenmeldung Bauleistungsversicherung** / Seite 2/3

Genauere Schilderung des **Schadenhergangs - wie kam es zu dem Schaden?**

Bitte nur eigene Wahrnehmungen schildern. Sonst bitte angeben, durch wen oder was der Schaden bekannt wurde - gfls. gesondertes Blatt verwenden.

**Was** wurde beschädigt?

Bitte Art und Umfang der Beschädigung und genaue Bezeichnung der beschädigten Sache nennen. Sofern möglich, geben Sie bitte auch an, ob eine Reparatur wirtschaftlich sinnvoll erscheint.

Fotos anbei  Anschaffungsrechnung anbei

Wie **hoch** schätzen Sie den Schaden ungefähr? (Neuwert!)

 €

In welchem **Baustadium** befand sich der Bau?

Besteht für die beschädigten Sachen noch **anderweitiger** Versicherungsschutz?

nein  ja

Versicherer:

Vschrn.:

Ist der Schaden**verursacher** bekannt?

nein  ja

Name:

Anschrift:

<input type="checkbox"/> Bei <b>Diebstahl von eingebauten Sachen</b> :	Ist ein <b>polizeiliches Protokoll</b> aufgenommen worden? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Behörde: <input type="text"/> Aktenzeichen: <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Bei <b>Schäden durch Witterungseinflüsse</b> :	Welche <b>Maßnahmen</b> zum <b>Schutz</b> gegen Witterungsverhältnisse getroffen worden? <input type="text"/> Ist die Bauleistung infolge ungeeigneter oder mangelhafter Materialien <b>nicht ordnungsgemäß erbracht</b> worden? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
<b>Bankverbindung:</b> <input type="checkbox"/> wird nachgereicht	Konto <input type="text"/> bei <input type="text"/> BLZ <input type="text"/> IBAN <input type="text"/>
Sind Sie <b>Vorsteuerabzugsberechtigt</b> ?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
<b>Abwicklung / Kommunikation</b>	
Wie wünschen Sie die Kontaktaufnahme bei Rückfragen zur Abwicklung des Schadens?	<input type="checkbox"/> Telefon <input type="checkbox"/> E-Mail <input type="checkbox"/> sonstiges <input type="text"/>
Bitte nennen Sie uns die E-Mail-Adresse, Telefon- oder Handy-Nr. usw. die wir zur Kontaktaufnahme verwenden sollen:	<input type="text"/>
Bei telefonischer Abwicklung: Wann sind Sie am Besten erreichbar? Hinweis: Bitte geben Sie ein Zeitfenster zu üblichen Geschäftszeiten an.	<input type="text"/>
<b>Zusätzliche Bemerkungen:</b>	<input type="text"/>
<b>Hinweis für den Versicherungsnehmer und Unterschrift</b>	Bewusst unwahre oder lückenhafte Angaben können zum Verlust des Versicherungsschutzes führen, auch wenn hierdurch dem Versicherer kein Nachteil entsteht.  <hr/> Ort, Datum, Unterschrift.
Rev002 vom 10.10.2013	<input type="checkbox"/> Die Schadenmeldung enthält keine Unterschrift, da maschinell erstellt.