PATRIA
VERSICHERUNG AKTIENGESELLSCHAFT

Riehler Straße 90
50657 Köln

Unsere Servicetelefone sind rund um die Uhr für Sie besetzt:

Vertragsservice
Telefon (02 21) 77 15-50 00
Telefax (02 21) 77 15-286/ 287

Schadenservice
Telefon (02 21) 77 15-50 01
Telefax (02 21) 77 15-255

Patria Versicherung Aktiengesellschaft 50657 Köln

Herrn / Frau / Firma

Schadenanzeige für Feuerschäden

Schaden-Nummer
Versicherungsschein-Nummer

Allgemeine Angaben

Bitte vorgedruckte Angaben ggf. korrigieren

Name des Versicherungsnehmers		Telefon tagsüber	Telefon abends
Anschrift		FAX tagsüber	FAX privat
Kontonummer	Bankleitzahl	bei (Bank, Sparkasse, Postbank)	

Wie groß ist ☐ Ihre Wohnung bzw. ☐ Ihr Haus ? qm	Sind Sie ☐ Mieter ? ☐ Eigentümer ?	Name und Anschrift des Eigentümers:	Handelt es sich um ein ☐ 1-Familienhaus ☐ 2-Familienhaus ☐ Mehrfamilienhaus

War das Haus bzw. die Wohnung am Schadentag bewohnt? ☐ ja ☐ nein, seit wann und weil

Wurden am Schadentag Umbauten (ganz oder teilweise) an dem Gebäude vorgenommen? ☐ ja ☐ nein

War das Gebäude am Schadentag bezugsfertig? ☐ nein ☐ ja, seit wann?

Angaben zum Schaden

☐ Brand	☐ Blitzschlag	☐ Überspannung	☐ Explosion	☐ Feuernutzwärme

Wann ist der Schaden eingetreten? Datum: Uhrzeit:	Wann erhielten Sie davon Kenntnis? Datum: Uhrzeit:
Wo ist der Schaden entstanden? (vollständige Anschrift)	Wer bemerkte den Schaden? (Name und Anschrift)
Falls der Schaden nicht am Versicherungsort eintrat: Seit wann befinden sich die Sachen an diesem Ort, Datum:	zu welchem Zweck:
Wann wurde die Gesellschaft bzw. der Vertreter erstmals informiert?	Wurde der Schaden der Polizei gemeldet?

Gemeldet am	bei Dienststelle Tel.Nr: Sachbearbeiter	Aktenzeichen/Tagebuchnummer	Bescheinigung ☐ liegt bei ☐ folgt

Wie ist der Schaden entstanden? (Es wird um eine ausführliche Schilderung der bekannten oder mutmaßlichen Ursache gebeten)

Wer hat den Schaden verursacht? Bitte Name und Anschrift angeben:

Besteht für den Schadenverursacher eine Haftpflichtversicherung?

☐ nein ☐ ja, bei der Versicherungsscheinnummer:

Bei Schäden durch technische Geräte:
Anschaffungsjahr: Händler: Hersteller: Typ:

Wo genau ist der Blitz eingeschlagen und welche Spuren hat der Blitzschlag hinterlassen?

Sind in der näheren Umgebung ebenfalls Schäden eingetreten?
Welche?

Schadenumfang

Bei Schäden an Antennen:	Nutzung ☐ Einzel-	☐ Gemeinschaft-	Art der Antenne ☐ Antenne	☐ Satelittenanlage
Bei Schäden an Bodenbelägen bitte folgende Fragen beantworten	Art des Bodenbelages ☐ Teppichboden ☐ PVC/Linoleum ☐ _____	Wie ist der Bodenbelag verlegt? ☐ lose ☐ leicht verklebt ☐ fest verklebt ☐ verspannt	Was befindet sich darunter? ☐ Estrich/Beton ☐ PVC/Linoleum ☐ Holzdielen/Parkett	
Wer hat ihn angeschafft:	☐ Wohnungseigentümer	☐ Vormieter	☐ Mieter	☐ Versicherungsnehmer

Welchen Umfang (in cm) hat die beschädigte Stelle? Bitte reichen Sie Fotos ein.

Schadenaufstellung (gegebenenfalls ein gesondertes Blatt beifügen)

(Bitte die Original- Anschaffungsbelege bzw. Kostenvoranschläge über voraussichtliche Reparaturkosten beifügen)

Gegenstand (bitte eine genaue Beschreibung z.B. Art, Ausführung, Ausstattung, techn. Bezeichnung)	Anschaffungs-jahr	Anschaffungs-preis EUR	angeschafft von	Totalschaden beschädigt entwendet	Fremd-eigentum, z.B. Leasing Ratenkauf	Wiederbeschaffungs-preis, bzw. Reparaturkosten in EUR
Gesamtschadenhöhe:						

Doppelversicherung

(Bitte beantworten, falls für die vom Schaden betroffenen Sachen auch anderweitig Versicherungsschutz besteht.)

Name und vollständige Anschrift des Versicherers		
dortige Vertragsnummer	Wurden Ansprüche geltend gemacht? ☐ ja ☐ nein	Falls ja, in welcher Höhe und für welche Sachen? EUR

Vorschäden

Waren Sie in den letzten 5 Jahren von Schäden betroffen?	Welche Gesellschaft leistete Ersatz?	Schadenhöhe?
☐ ja, im Jahr _____ ☐ nein		EUR

Die erforderlichen Daten speichern wir unter Beachtung des Bundesdatenschutzgesetzes.

Bewußt unwahre oder unvollständige Angaben bewirken die Leistungsfreiheit des Versicherers, auch wenn dem Versicherer durch diese Angaben kein Nachteil entsteht. Ich versichere, vorstehende Fragen nach bestem Wissen und Gewissen beantwortet zu haben.

Ort _____ Datum _____ Unterschrift des Versicherungsnehmers _____