



Thomas-Dehler-Str. 25, 81737 München  
 T 089/67 87-77 77 | F 089/67 87- 6199  
 e-mail: sach.hu.schaden@diebayerische.de,  
 diebayerische.de

Briefanschrift:  
 Die Bayerische · Abt. 611 · 81732 München  
 Herrn/Frau/Firma

|  |                |                                 |
|--|----------------|---------------------------------|
| Außenstelle                            | Vermittler-Nr. | Name des Vermittlers            |
| Versicherungsschein-/Schad.-Nr./Sachb. |                | Bei Neuversicherung Antrag vom: |
| Versandt am:                           |                | Von:                            |

## Glas-Schadenanzeige

Sehr geehrte Kundin, sehr geehrter Kunde,

um den uns gemeldeten Schaden ordnungsgemäß und schnell bearbeiten zu können, sind wir auf Ihre Mithilfe angewiesen. Bitte füllen Sie diesen Vordruck aus und senden Sie ihn umgehend an unsere obige Briefanschrift (jeder Versicherungsfall ist bedingungsgemäß unverzüglich zu melden). **Wir weisen Sie ausdrücklich auf die beigefügte gesonderte Belehrung hin.**

Im Schadenfall benötigen wir stets genaue, schriftliche Angaben.

### 1. Versicherungsnehmer

Telefonverbindung bitte unbedingt angeben!

|   |            |                             |                                 |
|---|------------|-----------------------------|---------------------------------|
| Zu- und Vorname   | Geb.-Datum | Beruf                       | Tel.-Nr. (privat)<br>0 /        |
| Straße, Haus-Nr.  | PLZ        | Wohnort                     | Fax<br>0 /                      |
| Die Entschädigungszahlung soll erfolgen an (Kontoinh.): | Konto-Nr.  | Bankleitzahl                | Tel.-Nr. (Arbeitsstelle)<br>0 / |
|   |            | Geldinstitut mit Ortsangabe |                                 |

Zutreffendes bitte ankreuzen

|                             |
|-----------------------------|
| Mutmaßliche Schadenhöhe EUR |
|-----------------------------|

|  |  |   |
|--|--|---|
| 1. Schadentag?   | Datum                                    | Uhrzeit                                   |
| 2. Auf welchem Grundstück ist das Schadenereignis eingetreten?                   | Anschrift (PLZ, Ort, Straße, Haus-Nr.)   |   |
| 3. In welchem Raum/Stockwerk des Gebäudes?                                       | Raum (z. B. Küche, Treppenhaus)          | Stockwerk/Geschoss                        |
| 4. Wird dieser Raum von mehreren Mietern gemeinsam benutzt?                      | <input type="checkbox"/> ja              | <input type="checkbox"/> nein             |
| 5. Wohnen Sie in einem Ein- oder Mehrfamilienhaus?                               | <input type="checkbox"/> Einfamilienhaus | <input type="checkbox"/> Mehrfamilienhaus |
| 6. Größe Ihrer Wohnfläche?   | Größe der Wohnfläche in m <sup>2</sup>   |   |
| 7. Wie hat sich der Schaden ereignet?  | Schadensursache                          |   |
| 8. Handelt es sich um Sprünge, die durch die ganze Stärke des Glases gehen?      | <input type="checkbox"/> ja              | <input type="checkbox"/> nein             |
| 9. Oder ist nur die Oberfläche des Glases verschrammt, verkratzt, abgesplittert? | <input type="checkbox"/> ja              | <input type="checkbox"/> nein             |
| 10. Welche Scheibe(n) ist (sind) beschädigt?                                     |  |   |

| Anzahl | Verwendungsart<br>(z. B. Schaufenster, Fenster, Haustüre, Glasplatte, Spiegel, Zimmertüre) | Glasart<br>(z. B. Spiegel-, Dick-, Sicherheits-, Isolierglas) | Glasdicke<br>mm | bearbeitet<br>(z. B. belegt, mattiert, geschliffen) | Höhe<br>cm | Breite<br>cm | Rahmenart<br>(z. B. Holz, Metall) |
|--------|--|---|-----------------|---|------------|--------------|-----------------------------------|
|        |  |   |                 |   |            |              |                                   |
|        |  |   |                 |   |            |              |                                   |
|        |  |   |                 |   |            |              |                                   |

|   |                                 |                               |                  |
|---|---------------------------------|-------------------------------|------------------|
| <b>11.</b> Bitte veranschaulichen Sie uns durch eine einfache Handskizze den Glasbruchschaden?      |                                 |                               |                  |
| <b>12.</b> Trifft fremde Personen ein Verschulden?  | <input type="checkbox"/> ja     | <input type="checkbox"/> nein |                  |
| <b>13.</b> Wenn ja, wen?  | Name/Anschrift                  |                               |                  |
| <b>14.</b> Besteht für den Schadenverursacher eine Haftpflichtversicherung?                         | <input type="checkbox"/> ja     | <input type="checkbox"/> nein |                  |
| <b>15.</b> Wenn ja, bei welcher Gesellschaft?   | Name/Anschrift der Gesellschaft | Vers.-Schein-Nr.              |                  |
| <b>16.</b> Sind die beschädigten Scheiben noch anderweitig versichert?                              | <input type="checkbox"/> ja     | <input type="checkbox"/> nein |                  |
| <b>17.</b> Durch eine Hausratversicherung?  | Name/Anschrift der Gesellschaft | Vers.-Summe EUR               | Vers.-Schein-Nr. |
| <b>18.</b> Durch eine Gebäude-Pauschal-Glasversicherung?  | Name/Anschrift der Gesellschaft | Vers.-Schein-Nr.              |                  |
| <b>19. Fragen bei Geschäftsversicherungen</b>   |                                 |                               |                  |
| <b>19.1</b> Sind Sie zum Vorsteuerabzug der MWSt gemäß § 15 UStG berechtigt?                        | <input type="checkbox"/> ja     | <input type="checkbox"/> nein |                  |
| <b>19.2</b> Wie groß ist die Nutzfläche Ihres Geschäftes?   | Nutzfläche in m <sup>2</sup>    |                               |                  |
| <b>20. Fragen bei Schäden an Leuchtröhrenanlagen</b>  |                                 |                               |                  |
| <b>20.1</b> Wie viel Glasröhren sind auszuwechseln?   | Stück                           | Leuchtfarbe                   |                  |
| <b>20.2</b> Wurden schon vor Eintritt des Schadens irgendwelche Störungen an der Anlage beobachtet? | <input type="checkbox"/> ja     | <input type="checkbox"/> nein |                  |

**Die Fragen habe ich nach bestem Wissen beantwortet. Wurde die Schadenanzeige von einem Beauftragten der Versicherungsgesellschaft ausgefüllt, so bleibe ich allein für die Richtigkeit der gemachten Angaben verantwortlich. Es ist mir bekannt, dass die grob fahrlässige, vorsätzliche oder arglistige Verletzung der Obliegenheit zur Auskunft, Aufklärung oder zur Beschaffung von Belegen zum vollständigen oder teilweisen Verlust des Versicherungsschutzes führen kann. Die gesonderte Belehrung in Textform über die möglichen Folgen eines Obliegenheitsverstoßes habe ich zur Kenntnis genommen.**

---

Ort, Datum

Eigenhändige Unterschrift des Versicherungsnehmers

Sehr geehrte Kundin, sehr geehrter Kunde,

wenn der Versicherungsfall eingetreten ist, brauchen wir Ihre Mithilfe.

### Auskunfts- und Aufklärungsobliegenheiten

Aufgrund der mit Ihnen getroffenen vertraglichen Vereinbarungen können wir von Ihnen nach Eintritt des Versicherungsfalls verlangen, dass Sie uns jede Auskunft erteilen, die zur Feststellung des Versicherungsfalls oder des Umfangs unserer Leistungspflicht erforderlich ist (Auskunftsobliegenheit), und uns die sachgerechte Prüfung unserer Leistungspflicht insoweit ermöglichen, als Sie uns alle Angaben machen, die zur Aufklärung des Tatbestands dienlich sind (Aufklärungsobliegenheit). Wir können ebenfalls verlangen, dass Sie uns Belege zur Verfügung stellen, soweit es Ihnen zugemutet werden kann.

### Leistungsfreiheit

Machen Sie entgegen der vertraglichen Vereinbarungen vorsätzlich keine oder nicht wahrheitsgemäße Angaben oder stellen Sie uns vorsätzlich die verlangten Belege nicht zur Verfügung, verlieren Sie Ihren Anspruch auf die Versicherungsleistung. Verstoßen Sie grob fahrlässig gegen diese Obliegenheiten, verlieren Sie Ihren Anspruch zwar nicht vollständig, aber wir können unsere Leistung im Verhältnis zur Schwere Ihres Verschuldens kürzen. Eine Kürzung erfolgt nicht, wenn Sie nachweisen, dass Sie die Obliegenheit nicht grob fahrlässig verletzt haben.

Trotz Verletzung Ihrer Obliegenheiten zur Auskunft, zur Aufklärung oder zur Beschaffung 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, zur Aufklärung oder zur Beschaffung von Belegen arglistig, werden wir in jedem Fall von unserer Verpflichtung zur Leistung frei.

### Hinweis:

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

| Fragen an den Vermittler  |   |                              |  |
|---|---|------------------------------|--|
| 1. Wann wurde Ihnen der Schaden angezeigt?                            | Datum   | Uhrzeit                      | <input type="checkbox"/> telefonisch<br><input type="checkbox"/> schriftlich |
| 2. Haben Sie den Schaden selbst besichtigt?                           | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | Datum der Besichtigung       | Uhrzeit  |
| 3. Bemerkungen (z. B. Regulierungsvorschläge, Geschäftsverbindungen): |   |                              |  |
| <br><br><br><br>  |   |                              |  |
| Ort, Datum  |   | Unterschrift des Vermittlers |  |