

DFV Deutsche Familienversicherung AG  
Reuterweg 47  
60323 Frankfurt

## Schadenanzeige Glasversicherung

---

### Fragebogen für Versicherungsnehmer

**Sehr geehrter Versicherungsnehmer,**

eine rasche Bearbeitung des Schadens ist nur möglich, wenn Sie die nachstehenden Fragen ausführlich und vollständig beantworten und die Schadenanzeige umgehend an uns zurücksenden.

Vielen Dank.

## Belehrung nach § 28 Abs. 4VVG

---

### Auskunfts- und Aufklärungsobliegenheiten

Nach Eintritt des Versicherungsfalls können wir von Ihnen 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 dienlich sind (Aufklärungsobliegenheit). Wir können ebenfalls verlangen, dass Sie uns Belege zur Verfügung stellen, soweit es Ihnen zugemutet werden kann.

### Verletzung der Obliegenheit

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

### Beweislast

Im Falle der Verletzung einer Obliegenheit zur Auskunft oder zur Beschaffung von Belegen bleiben wir jedoch insoweit zur Leistung verpflichtet, als Sie uns 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.

### Hinweis

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

Die voranstehende Belehrung und die Folgen bei einer Verletzung dieser Obliegenheiten habe ich zur Kenntnis genommen:

Ort, Datum



Unterschrift des Versicherungsnehmers

Policen-Nr.

Schaden-Nr.

### Angaben zum Versicherungsnehmer

Name, Vorname

Geb.-Datum

Anschrift

Beruf/ausgeübte Tätigkeit

Telefon

### Schadentag:

(wenn genauer Schadenzeitpunkt nicht bekannt)

(Tag/Monat/Jahr/Uhrzeit)

frühestens am:

spätestens am:

### 1. Schadenort (PLZ, Ort, Straße, Hausnr., Etage)

Wo genau entstand der Schaden (z .B. Küche, Treppenhaus, Keller, usw.)

Einfamilienhaus       Gewerbebetrieb       Wohnung des VN

Mehrfamilienhaus       Größe der Wohnung m<sup>2</sup>

Anzahl der Personen im Haushalt

Neuwert Ihres Hausrats geschätzt EUR

### 2. Schadenhergang (ggf. ausführlich schildern: Schadenursache und Art der Beschädigung, z .B. Sprünge, Risse)

### 3. Bei Schaden durch einen Dritten

Name, Vorname

Geb.-Datum

Anschrift

Beruf/ausgeübte Tätigkeit

Haftpflichtversichert bei (Versicherungsgesellschaft und Versicherungsnummer)

### 4. Polizeilich aufgenommen

nein  ja

Anschrift der Dienststelle, Tagebuchnummer

Bei Schadenverursachung durch ein Kraftfahrzeug Name und Anschrift des Halters, amtl. Kennzeichen

### 5. Weitere Versicherungsverträge für diesen Schadenfall bestehen

nein  ja für

Name, Anschrift, Versicherungsgesellschaft, Versicherungsnummer

Versicherungssumme EUR

Bei Schäden durch Brand, Blitzschlag, Explosion oder Sturm (Name und Anschrift des Gebäudeeigentümers)

Gebäude versichert bei Versicherungsgesellschaft

### 6. Durchführung der Reparatur

Zusätzlicher Aufwand für

ein Gerüst  eine fahrbare Leiter  das Wegräumen von Hindernissen

Voraussichtliche Kosten EUR

### 7. Schäden an Scheiben

Lfd. Nr.	Anzahl	Scheibengröße			Rahmen aus Holz = H Metall = M ohne Rahmen = oR	Glasart		Verwend.-Art A		Verwend.-Art B		Verwend.-Art C			Verwend.-Ort AW IW Lg	Voraussichtl. Reparaturkosten EUR
		in cm		in mm		D Sp OG Si	I BV Om FK	Fsch Sch St Tsch	OL Ltp Vsch DV	AV IV Zahl	P K GK	p g ub GgK	b s l kb Fb			
		Höhe	Breite	Dicke												

- Glasart: Dickglas = D / Spiegelglas = SP / Opalglas = OG / Sicherheitsglas = Si / Isolierglas = I / Bleiverglasung = BV / Ornamentglas = Om / Farbiges Kristallglas = FK
- Verwendungsart A: Fensterscheibe = Fsch / Schaufenster = Sch / Stabilisierungstreifen = St / Türscheiben = Tsch / Oberlicht = OL / Ladentischplatte = Ltp / Vitrinenscheibe = Vsch / Dachverglasung = DV
- Verwendungsart B: Außenverglasung = AV / Innenverglasung = IV / Obergeschoss = Zahl / Passagen = P / Kolonnaden = K / Geschl. Kühlanlage = GK
- Verwendungsart C: plan = p / gebogen = g / unbeweglich = ub / beweglich = b / schräggehend = sch / liegend = l / Kantenbearb. = Kb / Flächenbearb. = Fb / Ganzglaskonstr. = GgK
- Verwendungsort: außerhalb von Wohnungen = AW / innerhalb von Wohnungen = IW / Lagergeschäft / Gastwirtschaft = Lg

Notverglasung erforderlich  
 nein  ja, für lfd. Nr.   Kosten EUR

Schäden an Bemalung, Beschriftung, Beschichtung mit Lichtfilterlack, Glasbuchstaben  
 nein  ja, für lfd. Nr.   Kosten EUR

Schäden an Schaufensterauslagen, Dekorationsmittel  
 nein  ja, für lfd. Nr.

- |                             |                             |
|-----------------------------|-----------------------------|
| 1. <input type="text"/> EUR | 2. <input type="text"/> EUR |
| 3. <input type="text"/> EUR | 4. <input type="text"/> EUR |
| 5. <input type="text"/> EUR | 6. <input type="text"/> EUR |

Notverglasung erforderlich	Art der Beschädigung	Ursache der Beschädigung	Schaden in EUR

Mehrwertsteuer: Unternehmer?  nein  ja

Vorsteuerabzugsberechtigt?  nein  ja

Haben Sie zur MwSt. optiert?  nein  ja zu  %

**Zahlungen sollen überwiesen werden an:**

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Kontoinhaber

Geldinstitut

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

IBAN

BIC

Ort, Datum



Unterschrift des Versicherungsnehmers