

5. Schadenverursacher

Name des Schadenverursachers, soweit bekannt

Straße, Nr.

PLZ Ort

_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|

Besteht für ihn eine Haftpflichtversicherung?

nein

ja

Name des Versicherungsnehmers, wenn abweichend

Versicherungsscheinnummer

Name und Anschrift des Versicherers

5.1. Wurde diesem Versicherer der Schaden bereits gemeldet?

nein

ja

5.2. Sofern der Schaden durch den Mieter von Wohnräumen verursacht wurde:

Werden die Kosten für die Gebäudeversicherung über die Betriebskostenabrechnung auf die Mieter umgelegt?

nein

ja

6. Immobilieneigentümer

Wer ist der Eigentümer des Gebäudes/der Wohnung in dem der Schaden entstand?

Name

Straße, Nr.

PLZ Ort

_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|

Bundesland

7. Für Unternehmer im Sinne des Umsatzsteuergesetzes

(MwSt.): Sind sie zum Vorsteuerabzug berechtigt?

nein

ja

Steuersatz:

% _____

8. Vorschäden bei einer Vorversicherung

Bestehen noch andere Versicherungen mit Einschluss von Feuerschäden?

nein

ja

8.1. Name des Versicherers

8.2. Versicherungsnehmer

8.3. Versicherungsschein-Nr.

Ablaufdatum

8.4. Wurden bei diesem Versicherer Ersatzansprüche gestellt?

nein

ja

Wann?

In welcher Höhe?

9. Vorschäden bei der OKV

Wurden durch die OKV bereits Feuerschäden für diesen Schadenort reguliert?

nein

ja

Wann

Schadennummer

Aufstellung der beschädigten Gegenstände

Bezeichnung der beschädigten Gegenstände	Alter	Neuwert EUR	Zustandwert am Schadentag EUR	Schaden bzw. Wiederher- stellungskosten EUR	beschädigt	fremdes Eigentum
.....	_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

