



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

Name	Anschrift
<input type="text"/>	<input type="text"/>

5.1. Welches Gebäude wurde zerstört oder beschädigt?

### 6. Für Unternehmer im Sinne des Umsatzsteuergesetzes

(MwSt.): Sind sie zum Vorsteuerabzug berechtigt?

nein

ja

Steuersatz:  %

### 7. Vorschäden bei einer Vorversicherung

Bestehen noch andere Versicherungen mit Einschluss von Sturm- und Hagelschäden?

nein

ja

7.1. Name des Versicherers

7.2. Versicherungsnehmer

7.3. Versicherungsschein-Nr.

Ablaufdatum

7.4. Wurden bei diesem Versicherer Ersatzansprüche gestellt?

nein

ja

Wann?

In welcher Höhe?

### 8. Vorschäden bei der OKV

Wurden durch die OKV bereits Sturm- oder Hagelschäden reguliert?

nein

ja

Wann

Schadennummer

### Aufstellung der beschädigten Gegenstände

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

### Zahlung

Kontoinhaber

Geldinstitut

IBAN

BIC

### Erklärung

Es wird hiermit bestätigt, dass ich die vorstehenden Angaben wahrheitsgemäß nach bestem Wissen gemacht habe. Für die Richtigkeit übernehme ich die alleinige Verantwortung, auch wenn eine andere Person dieses Formular ausgefüllt hat. Mir ist bekannt, dass bewusst falsche Angaben den Verlust der Versicherungsleistung bewirken können.

Ort, Datum

Unterschrift

Stempel