



1. Füllen Sie dieses Formular bitte online aus und senden es per E-Mail an "info@ufs.de" / per FAX unter (0 61 72) 66 45 60 an UFS GmbH.
2. Schicken Sie bitte das unterschriebene Formular im Original an: UFS GmbH, Elisabethenstraße 50, 61348 Bad Homburg und legen Sie hier ggf. sämtliche Belege bei.

Schadensanzeige: Sturm / Hagel - Schaden

Blatt 1 von 2

Angaben zur Person

Name		Telefon	
Vorname		Fax	
Straße, HsNr		E-Mail	
PLZ, Ort		Vers.-Gesellschaft	
		Vers.-Nr.	

Angaben zum Schaden

Schadentag

	Uhrzeit	Schaden entdeckt am	um	Schaden entdeckt durch: (Name)
--	---------	---------------------	----	--------------------------------

Schadenhergang (Bitte kurz in eigenen Worten erläutern)

Sind auch in der näheren Umgebung Sturmschäden eingetreten?

Nein Ja, folgende

Haben Sie Maßnahmen zur Abwendung einer Schadensausweitung unternommen?

Nein Ja, folgende

Baujahr des Gebäudes Renoviert Nutzung des Gebäudes Euro

Wurden bereits Wiederherstellungsarbeiten in Angriff genommen?

Nein Ja, folgende

Aufstellung der vom Schaden betroffenen Gegenstände

Anzahl	Gegenstand	Anschaffungsjahr	Art des Schadens	Schadenhöhe

Sonstige Kosten (z. B. Arbeitskosten, Handwerkerrechnungen)	Betrag

Handwerkerrechnungen liegen bei
 Materialrechnungen liegen bei
 Es folgen noch Rechnungen von

Ja Nein
 Ja Nein

Bei Schäden an Antennenanlagen

Es handelt sich um eine Einzelantenne Gemeinschaftsantenne

Art der Antennenanlage

Erstellt, wann?

Haben Sie diesen Schaden noch bei einer anderen Versicherung gemeldet? Sind die Sachen noch anderweitig versichert?

Nein Ja, Vertragsform

Versicherungsgesellschaft

Versicherungsnummer

Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt? Nein Ja

Sind Sie bereits früher von Sturmschäden betroffen gewesen? Nein Ja

Zusätzliche Fragen bei Hausratschäden

Wieviel Räume bewohnen Sie einschließlich der Küche? Räume qm Wohnfläche

Wie hoch ist der jetzige Neuwert des Hausrates? Euro

Aufbewahrung der beschädigten Teile

Nicht möglich, Gebäudeschaden

Nicht aufbewahrt

aufbewahrt, können unter folgender Adresse besichtigt werden

Name

Sonstiges

Eine eventuelle Schadenregulierung soll erfolgen an:

Zahlungsart per Scheck per Überweisung

Name

Kontonummer

Bank

Bankleitzahl

Vorstehende Angaben sind wahrheitsgemäß und nach bestem Wissen beantwortet. Ich habe davon Kenntnis genommen, dass bewusst unwahre oder unvollständige Angaben zum Verlust des Versicherungsschutzes führen können, auch wenn dem Versicherer durch sie kein Nachteil entsteht.

Vor-und Zuname des Versicherungsnehmers		
Ort	Datum	Unterschrift