

## Schadenanzeige zur Elektronik- und Bauleistungs-Versicherung

**AFB GmbH**  
**Kaistraße 13**  
**40221 Düsseldorf**

Name und Anschrift des Versicherungsnehmers:
Telefon / Fax / E-Mail:
Kundennummer:
Schadennummer (sofern bereits vorhanden):

- Maschinen-       Elektronik-       Bauleistungs- Versicherung  
 Montage-       Betriebsunterbrechungs- / Mehrkosten-

Allgemeine Fragen				
1	Schadentag: _____ Uhrzeit: _____			
Schadenort (Ort, Str., Haus-Nr.): _____				
2	Schadenhergang:			
<b>Schadenumfang</b>				
3	<b>Beschädigter Gegenstand</b>	<b>Anschaffungsdatum</b>	<b>Anschaffungspreis</b>	<b>Schadenforderung</b>
4	Geschätzte Schadenhöhe: <input type="checkbox"/> bis 500 € <input type="checkbox"/> bis 1.500 € <input type="checkbox"/> bis 3.000 € <input type="checkbox"/> bis 5.000 € <input type="checkbox"/> über 5.000 €			
5	Besteht Vorsteuerabzugsberechtigung? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja			
	Wurde der Vorgang polizeilich gemeldet? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja    Dienststelle: _____    Tagebuchnummer: _____			
	Sind Sie <input type="checkbox"/> Mieter <input type="checkbox"/> Eigentümer			

<b>Bei Schäden zur Maschinen – oder Elektronikversicherung</b>	
7	<p>Wer stellt die Anlage her? _____ (Bitte geben Sie den Namen des Herstellers, die Fabrikatnummer und das Baujahr an)</p> <p>Ist die Garantiezeit abgelaufen?    <input type="checkbox"/> nein    <input type="checkbox"/> ja, seit wann? _____</p> <p>Bei Schäden an Festplatten: Ist diese vom Benutzer auswechselbar?    <input type="checkbox"/> nein    <input type="checkbox"/> ja    Kapazität der Festplatte _____ MB/GB</p>
<b>Bei Schäden zur Bauleistungsversicherung</b>	
8	<p>War die gesamte Bauleistung bereits abgenommen?    <input type="checkbox"/> nein    <input type="checkbox"/> ja, seit wann? _____</p> <p>War die beschädigte Teilleistung bereits abgenommen?    <input type="checkbox"/> nein    <input type="checkbox"/> ja, seit wann? _____</p> <p>Welche Gebäudeteile waren bei Schadeneintritt bereits genutzt? _____</p> <p>Wurden von der VOB abweichende Vereinbarungen getroffen?    <input type="checkbox"/> nein    <input type="checkbox"/> ja (wenn ja bitte Vereinbarung beifügen)</p> <p>Welcher Bereich ist vom Schaden betroffen?    <input type="checkbox"/> Neubauleistung    <input type="checkbox"/> Altbausubstanz  <input type="checkbox"/> Baustelleneinrichtung    <input type="checkbox"/> Baugrund und Bodenmassen</p>
<b>Bei Diebstahlschäden zur Bauleistungsversicherung</b>	
9	<p>Wo waren die entwendeten Sachen?    <input type="checkbox"/> fest eingebaut    <input type="checkbox"/> auf der Baustelle    <input type="checkbox"/> gelagert in Räumen</p>

Der Versicherungsnehmer ist für die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben verantwortlich. Bewusst wahrheitswidrige/unvollständige Angaben führen auch dann zum vollständigen Verlust des Versicherungsschutzes, wenn diese ohne nachteilige Folgen für den Versicherer bleiben. Vorstehende Fragen sind von mir nach bestem Wissen wahrheitsgemäß beantwortet.

---

Ort

Datum

Unterschrift

<b>Sitz der Gesellschaft:</b> Kaistraße 13 . 40221 Düsseldorf Postfach 19 01 45 . 40111 Düsseldorf AG Düsseldorf HRB 37296	Fon: +49 211 4936565 Fax: +49 211 4930965 E-Mail: info@afb24.de Web: www.afb24.de	<b>Geschäftsführer:</b> Dipl.-Kfm. Thomas Kowalke <b>Gläubiger-Identifikationsnr.:</b> DE81ZZZ00000464790	<b>Bankverbindung:</b> HypoVereinsbank IBAN: DE18 3022 0190 0004 4239 92 BIC: HYVEDEMM414
---	--	--	--