



Schadenanzeige Leitungswasser

Versicherungsschein-Nr.:	
UWS-Aktenzeichen:	

Versicherungsnehmer (VN):	
Telefon-Nr. VN:	
Schadenort:	
Name des Mieters / Telefon-Nr.:	
Name / Versicherungsschein-Nr. des Hausratversicherer:	
Schadentag:	
Selbstbehalt:	EUR
VN vorsteuerabzugsberechtigt:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Zahlung erbeten an:	<input type="checkbox"/> VN <input type="checkbox"/> Rechnungsaussteller
Bankverbindung VN:	Bankhaus:
	BLZ: <input type="text"/> Konto-Nr.: <input type="text"/>
Voraussichtliche Schadenhöhe:	EUR
Schadenhergang:	

1. Wer hat den Schaden verursacht?	
Verursacher:	
Name / Versicherungsschein-Nr. der Haftpflicht-Versicherung des Verursachers:	
Wurde die genaue Schadenursache festgestellt?	<input type="checkbox"/> ja, wo? <input type="checkbox"/> nein
Durch wen?	
Leckageortung erforderlich?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein



2. Welche nachstehenden Gegenstände sind betroffen?		
<input type="checkbox"/> Estrich	<input type="checkbox"/> Fliesen	<input type="checkbox"/> Badewanne
<input type="checkbox"/> Holz- / Lehmunterbau	Ersatzfliesen vorhanden? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> Dusche
<input type="checkbox"/> Heizkessel / -therme	<input type="checkbox"/> Bodenbelag	<input type="checkbox"/> Einbau- / Anbauküche
Alter?	Art? Eigentümer?	Eigentümer?
<input type="checkbox"/> Sonstiges:		

3. Welche Schadenminderungsmaßnahmen wurden bereits durch den VN veranlasst?		
<input type="checkbox"/> Haupthahn geschlossen	<input type="checkbox"/> Trocknung veranlasst	<input type="checkbox"/> Stromzufuhr im Gefahrenbereich unterbrochen
<input type="checkbox"/> ausgetretenes Leitungswasser aufgenommen	<input type="checkbox"/> gelüftet	<input type="checkbox"/> Hausrat hochgestellt / aus dem Gefahrenbereich entfernt
<input type="checkbox"/> eigene Reinigungsversuche an den Teppichböden, etc.	<input type="checkbox"/> Fotos vom Schaden erstellt	<input type="checkbox"/> Installateur o.ä. bereits Beauftragt
<input type="checkbox"/> Leckageortung bereits beauftragt	<input type="checkbox"/> Schaden bereits Komplett beseitigt	<input type="checkbox"/> Sonstiges:

4. Ursächliches Asservat (Rohrstück, defekte Armatur, Therme etc.) noch vorhanden?		
<input type="checkbox"/> nein – bereits entsorgt	<input type="checkbox"/> ja – beim VN	<input type="checkbox"/> ja – beim Installateur
	<input type="checkbox"/> Rohrbruch noch nicht behoben, Asservat wird entnommen und bei VN gesichert	

Datum	Unterschrift / Stempel