

**SYNCRO24 – assekurateur GmbH**

▼ **Bitte unbedingt ausfüllen** ▼

Syncro24 · Zinngießerstr. 7, 31789 Hameln  
Herrn / Frau / Firma (Versicherungsnehmer)

Hausanschrift:  
Zinngießerstr. 7  
31789 Hameln  
Telefon: +49 (0) 5151 96109-0  
Telefax: +49 (0) 5151 96109-79  
www.syncro24.de · E-Mail: schaden@syncro24.de

**Unsere Schadennummer:**  
Bitte unbedingt ausfüllen, falls bekannt!

Vermittlernummer:

Telefon-Nr. des Versicherungsnehmers:  
privat:  
geschäftlich:

Sehr geehrter Kunde,  
wir bitten Sie, diese Glas-Schadenanzeige vollständig in Blockschrift auszufüllen und sie unterschrieben zurückzusenden. Geben Sie bitte unbedingt die Nummer Ihres Versicherungsscheines an, damit wir die Bearbeitung unverzüglich aufnehmen können.

**Glas-Schadenanzeige zum Versicherungs-Schein Nr.**  
(Inhalt und Gebäude)

**Allgemeine Fragen**

<b>1. Wann und wo ereignete sich der Schaden?</b>	Am	um	Uhr	
Postleitzahl	Ort	Straße		Haus-Nr.
1.1 Wann wurde der Schaden bemerkt?	Am	um	Uhr	
1.2 Wann wurde der Schaden dem Vermittler der Gesellschaft gemeldet?	Am	um	Uhr	
1.3 Wer hat den Schaden bemerkt?				

<b>2. Welche Scheiben sind zerbrochen?</b> (Schadenskizze – evtl. Foto beifügen –)	Anzahl	Glasart (z. B. Mehrscheiben- Isolier-, Spiegel-, Ornamentglas)	Maße cm x cm	Rahmenart Holz    Kunststoff    Metall    ohne
Art der Beschädigung:	Zerbrechen (Sprung/Loch) der Scheibe	Kratzer/Schrammen	Eintrübung (bei Mehrscheiben-Isolierverglasung)	

<b>3. Wodurch wurde der Schaden verursacht?</b>	Unvorsichtigkeit (Versicherungsnehmer/Angehörige/Mitarbeiter)	Fremdverschulden	Einbruch	Feuer, Explosion
	Sturm/Hagel (nicht Luftzug)	andere Ursache, und zwar:		
3.1 Bei Schäden durch Fremdverschulden	Zu- und Vorname, Anschrift des Schadenverursachers (ggf. polizeiliches Kennzeichen bei Kfz)			
3.2 Besteht eine weitere Feuer-, Einbruch-, Sturmversicherung?	nein	ja		
Wenn ja, bei welchem Versicherer? (Name und Vers.-Schein-Nr.)				
Wer ist Versicherungsnehmer? (Name/Anschrift)				

--

**4. Bitte schildern Sie kurz den Hergang des Schadens** (falls notwendig Zusatzblatt verwenden)

**Wohnungsverglasungen**

<b>5. Wo befindet sich die beschädigte Verglasung?</b>	Einfamilienhaus	Mehrfamilienhaus
--	-----------------	------------------

**6. Lage der beschädigten Verglasung** (z. B. Wohnzimmer, Flur, Keller)

<b>7. Verwendungsart</b>	Fenster Balkon/Terrasse/Wetterschutzvorbau	Haustür Wintergarten- und Verandenverglasung	Spiegel	Tischplatte andere Verwendungsart:	mm Dicke	Überdachung
--------------------------	---	---	---------	---------------------------------------	----------	-------------

<b>8. Besteht eine weitere Hausratversicherung mit Glasbruch?</b>	ja	nein
8.1 Wenn ja, bei welchem Versicherer? (Name)		
8.2 Versicherungsschein-Nr./Versicherungssumme	Nr.	Summe
8.3 Wohnfläche (Die Wohnfläche umfasst alle Räume der Wohnung, auch Nebenräume, nicht jedoch unbewohnte Keller- und Speicher-/Bodenräume)		
8.4 Anzahl aller Wohnräume (einschl. Bad, Küche, Hobbyräume)		

**Gewerbliche und sonstige Verglasungen**

**9. Betriebsart/Gewerbe** (z. B. Tankstelle, Juwelier, Hotel)

**10. Wo befindet sich die beschädigte Verglasung?**  
(z. B. Büro, Werkhalle, Lager, Straßenfront, Innenhof)

	im Erdgeschoss		Stockwerk				
10.1 Art der Verglasung	Außenverglasung		Innenverglasung				
10.2 Verwendungsart	Fenster	Tür	Glasplatte	mm Dicke	Schaufenster	Ganzglastüranlage	
	andere Verwendungsart						
10.3 War die Scheibe bemalt, beklebt, mit Lichtfilterlack bestrichen?	nein		ja, Farbton				
10.4 Wurde eine Notverglasung angebracht?	nein		ja, durch				

**11. Für Unternehmer im Sinne des Umsatzsteuergesetzes (Mehrwertst.)**

11.1 Kann der Eigentümer der vom Schaden betroffenen Sachen bei der Wiederbeschaffung oder Reparatur Vorsteuer abziehen?	nein	ja
--	------	----

**Werbeanlagen**

<b>12. Wo befindet sich die Werbeanlage</b>	Ladenfront	Hauswand	Dach in	m Höhe
12.1 Beschreibung der beschädigten Werbeanlage (Skizze der Werbeanlage oder Foto beifügen, Schadenstelle kennzeichnen)				
12.2 Art der Beschädigung	Bruch der Röhren Kabelbrand	Bruch der Abdeckung andere Beschädigung:	Bruch der Kunststoffschalen	Trafoausfall

## Weitere Angaben

### 13. Evtl. weitere Angaben zum Schaden

### 14. Bankverbindung

IBAN  
BIC

Kontoinhaber  
Geldinstitut (Name, Sitz)

### 15. Wichtige Hinweise

Der Versicherungsnehmer ist für die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben verantwortlich, auch wenn ein anderer sie niederschreibt! **Die dieser Schadenanzeige gesondert beigefügte Belehrung über die Folgen bei Verletzungen von Obliegenheiten nach dem Versicherungsfall habe ich zur Kenntnis genommen.** Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der Angaben! Darüberhinaus habe ich das **Merkblatt zur Datenverarbeitung** mit der Datenschutzerklärung zur Kenntnis genommen und willige ein, dass die von mir angegebenen Daten zum Zweck der Schadenabwicklung elektronisch erhoben, gespeichert, übertragen und verarbeitet werden dürfen. Meine Daten werden dabei nur streng zweckgebunden zur Bearbeitung und Beantwortung meiner Anfrage benutzt. Die Weiterleitung meiner Daten erfolgt auf der Grundlage der gesetzlichen Bestimmungen und der mit den Aufsichtsbehörden abgestimmten Verhaltensregeln.

Ort und Datum

Unterschrift des Versicherungsnehmers

### Mitteilung nach § 28 Abs. 4 VVG über die Folgen bei Verletzungen von Obliegenheiten nach dem Versicherungsfall

Sehr geehrte Kundin, sehr geehrter Kunde,  
wenn der Versicherungsfall eingetreten ist, brauchen wir Ihre Mithilfe.

#### Auskunfts- und Aufklärungsobliegenheiten

Aufgrund der mit Ihnen getroffenen vertraglichen Vereinbarungen können wir von Ihnen nach Eintritt des Versicherungsfalls verlangen, dass Sie uns jede Auskunft erteilen, die zur Feststellung des Versicherungsfalls oder des Umfangs unserer Leistungspflicht erforderlich ist (Auskunftsobliegenheit), und uns die sachgerechte Prüfung unserer Leistungspflicht insoweit ermöglichen, als Sie uns alle Angaben machen, die zur Aufklärung des Tatbestands dienlich sind (Aufklärungsobliegenheit). Wir können ebenfalls verlangen, dass Sie uns Belege zur Verfügung stellen, soweit es Ihnen zugemutet werden kann.

#### Leistungsfreiheit

Machen Sie entgegen der vertraglichen Vereinbarungen vorsätzlich keine oder nicht wahrheitsgemäße Angaben oder stellen Sie uns vorsätzlich die verlangten Belege nicht zur Verfügung, verlieren Sie Ihren Anspruch auf die Versicherungsleistung. Verstoßen Sie grob fahrlässig gegen diese Obliegenheiten, verlieren Sie Ihren Anspruch zwar nicht vollständig, aber wir können unsere Leistung im Verhältnis zur Schwere Ihres Verschuldens kürzen. Eine Kürzung erfolgt nicht, wenn Sie nachweisen, dass Sie die Obliegenheit nicht grob fahrlässig verletzt haben.

Trotz Verletzung Ihrer Obliegenheiten zur Auskunft, zur Aufklärung oder zur Beschaffung von Belegen bleiben wir jedoch insoweit zur Leistung verpflichtet, als Sie nachweisen, dass die vorsätzliche oder grob fahrlässige Obliegenheitsverletzung weder für die Feststellung des Versicherungsfalls noch für die Feststellung oder den Umfang unserer Leistungspflicht ursächlich war.

Verletzen Sie die Obliegenheit zur Auskunft, zur Aufklärung oder zur Beschaffung von Belegen arglistig, werden wir in jedem Fall von unserer Verpflichtung zur Leistung frei.

#### Hinweis:

Wenn das Recht auf die vertragliche Leistung nicht Ihnen, sondern einem Dritten zusteht, ist auch dieser zur Auskunft, zur Aufklärung und zur Beschaffung von Belegen verpflichtet.