

Ausfertigung für  
Zur Vorlage bei der  
Versicherung

# A EINVERNEHMLICHE MELDUNG EINES WASSERSCHADENS

**Gilt als Schadensmeldung – innerhalb von fünf Tagen an die Versicherung zu übermitteln**

Dieser Bericht stellt keine Schuld- oder Haftungsanerkennung dar, sondern soll einen schnelleren Schadensausgleich vorantreiben.

Schadenszeitpunkt  
| | | | |

Anschrift des betroffenen Gebäudes \_\_\_\_\_  
Etage(n) \_\_\_\_\_

SCHADENSURSACHE im betroffenen Gebäude  in einem Nachbargebäude   
Adresse \_\_\_\_\_  
Name und Adresse der Hausverwaltung oder des Eigentümers \_\_\_\_\_

Ist das Gebäude, in dem der Schaden entstand, weniger als 10 Jahre alt? ja  nein

<p>* Rohrbruch (ein Kästchen pro Zeile ankreuzen)</p> <p><input type="checkbox"/> Gebäude <input type="checkbox"/> Wohnung</p> <p><input type="checkbox"/> Wasserversorgung <input type="checkbox"/> Abwasser <input type="checkbox"/> Heizung</p> <p><input type="checkbox"/> zugänglich <input type="checkbox"/> nicht zugänglich</p> <p><input type="checkbox"/> unterird. <input type="checkbox"/> oberirdisch</p> <p>* Undichtigkeit, Überlaufen von Regenrinnen <input type="checkbox"/></p>	<p>* Rohrbruch, Überlaufen von Sanitäreinrichtungen (Spüle, Waschbecken, Waschmaschine usw.) <input type="checkbox"/></p> <p>* Undichtigkeit, Überlaufen eines Behältnisses <input type="checkbox"/></p> <p>* Wassereintritt durch: Dach <input type="checkbox"/> Terrasse <input type="checkbox"/> Fassade <input type="checkbox"/> Rahmen (Fenster, Fenstertür) <input type="checkbox"/> Sanitäreinrichtungen oder Fliesen (Silikonfugen usw.) <input type="checkbox"/></p>
--	---

Könnte ein Bauunternehmer, Installateur oder Verkäufer Ihrer Meinung nach für das Problem verantwortlich sein? ja  nein   
Falls ja, warum \_\_\_\_\_  
Name und Anschrift \_\_\_\_\_

Wurde nach der Ursache der Undichtigkeit gesucht? ja  nein   
Auf wessen Kosten? \_\_\_\_\_

Versicherung \_\_\_\_\_ Versicherungsnr. \_\_\_\_\_

Wurde der Schaden repariert? ja  nein

Name \_\_\_\_\_  
Vorname \_\_\_\_\_  
Anschrift \_\_\_\_\_  
Geb. \_\_\_ Aufgang \_\_\_ Stock \_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
Versicherung \_\_\_\_\_  
Versicherungsnr. \_\_\_\_\_  
Name, Anschrift des Vertreters oder Maklers \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_  
Bewohnen Sie:  
\* Ein Mietshaus als:  
Eigentümer  Mieter   
\* Ein Haus mit Eigentumswohnungen als:  
Miteigentümer: Bewohner  nicht Bewohn.   
Mieter des Eigentümers   
\* Ein Einfamilienhaus als:  
Eigentümer  Bewohner

NAME DES HAUSVERWALTERS (andernfalls des Eigentümers) des Gebäudes \_\_\_\_\_  
Adresse \_\_\_\_\_  
Gebäudeversicherung: \_\_\_\_\_  
Versicherungsnr. \_\_\_\_\_  
Name, Anschrift des Vertreters oder Maklers \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_

Zutreffendes bitte ankreuzen

ja  nein Wurde der Schaden bei Ihnen verursacht?

ja  nein Sind Sie bzgl. Wasserschäden versichert?

Falls Sie selbst Bewohner sind, haben Sie gekündigt oder wurde Ihnen gekündigt?  
- vor dem Schaden   
- nach dem Schaden

ART DER SCHÄDEN  
Anstrich und/oder Tapete

geklebt  geklebt  
 geheftet oder genagelt  geheftet oder genagelt

Wurden diese Arbeiten auf Ihre Kosten durchgeführt?

Schäden an der Immobilie (Fliesen, Parkett, Gipsarbeiten)

Hausrat

Geräte oder Waren

Sonstige Schäden (bitte angeben) \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_  
Vorname \_\_\_\_\_  
Anschrift \_\_\_\_\_  
Geb. \_\_\_ Aufgang \_\_\_ Stock \_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
Versicherung \_\_\_\_\_  
Versicherungsnr. \_\_\_\_\_  
Name, Anschrift des Vertreters oder Maklers \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_  
Bewohnen Sie:  
\* Ein Mietshaus als:  
Eigentümer  Mieter   
\* Ein Haus mit Eigentumswohnungen als:  
Miteigentümer: Bewohner  nicht Bewohn.   
Mieter des Eigentümers   
\* Ein Einfamilienhaus als:  
Eigentümer  Bewohner

NAME DES HAUSVERWALTERS (andernfalls des Eigentümers) des Gebäudes \_\_\_\_\_  
Adresse \_\_\_\_\_  
Gebäudeversicherung: \_\_\_\_\_  
Versicherungsnr. \_\_\_\_\_  
Name, Anschrift des Vertreters oder Maklers \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_

BEMERKUNGEN **A**:

Ort: **A**

Datum:

**B**

BEMERKUNGEN **B**:

Unterschriften:

