



Bitte zurücksenden an:

RoMax  
Versicherungsmakler  
Alstertor 1

Tel.: 040 363045  
Fax: 040 25313715

20095 Hamburg

e-mail: [info@ro-max.de](mailto:info@ro-max.de)

**Ihre Daten**

Vorname:

Name:

Telefon

Straße:

Telefax

PLZ:

Ort:

Mobil

Versicherer:

Vers.scheinnummer:

**Schadenart**

Einbruch/Diebstahl/Raub

Feuer/Blitzschlag/Induktion

Leitungswasser

Sturm/Hagel

Glasbruch/Ceran

Betriebsunterbrechung

Elektronik

Einbruch in Kfz

Schadendatum

Schadeneintritt

Uhr

Schadenfeststellung

Uhr

Schadenort

Polizei

Ja

Nein

Aktenzeichen:

**Schadenhergang**

Ergänzungen der Kurzschadenmeldung

**Einbruchdiebstahlschaden**

**Verschlusszustand Türen?**

**Vor dem Einbruch**  verschlossen  offen  ins Schloss gezogen  
**Nach dem Einbruch**  verschlossen  offen  ins Schloss gezogen

**Verschlusszustand Fenster?**

**Vor dem Einbruch**  verschlossen  offen  ins Schloss gezogen  
**Nach dem Einbruch**  verschlossen  offen  ins Schloss gezogen

**Sind Bargeld, Gold-, Silber oder Schmucksachen vom Schaden betroffen?**

Ja  Nein

In welchem Behältnis wurden diese aufbewahrt?

Behältnis verschlossen?  Ja  Nein  
Behältnis aufgebrochen?  Ja  Nein

**Leitungswasserschaden**

Schadenursache \_\_\_\_\_

Schaden an  Hausrat  Gebäude  
Sind Sie Eigentümer?  Ja  Nein  
Sind Sie Mieter?  Ja  Nein

Versicherer und Versicherungsscheinnummer des Eigentümers

Bei Fremdverschulden:

Name/Anschrift/Tel. des Verursachers

Versicherer und Versicherungsscheinnummer

**Teppichböden und Fliesen**

lose verlegt  fest verklebt  gespannt

Verlegt auf:

Linoleum  Stein  Estrich  Beton

Anschaffung durch:

selbst  Hauseigentümer  Vormieter

---

### **Sturmschaden**

Windstärke zum Schadenzeitpunkt?

< 8 Windstärken       > 8 Windstärken

Schäden auch in näherer Umgebung?

Ja       Nein

### **Einbruch in Kfz**

In welcher Zeit ist der Einbruch eingetreten?  Uhr

War das Fahrzeug verschlossen?       Ja       Nein

Wie wurde es aufgebrochen?       Ja       Nein