



Schadenanzeige

Bauleistungs-Versicherung

Bitte ausgefüllt und unterschrieben zurück an
Funk Hospital-Vers.makler GmbH
Niederlassung Bielefeld
Philipp-Reis-Platz 1 a
33602 Bielefeld
versicherungen.erzbistum-paderborn@funk-gruppe.de

Versicherungsnehmer
Erzbistum Paderborn
Erzbischöfl. Generalvikariat
Bereich Finanzen
Domplatz 3
33098 Paderborn

FUNK-NR.
01 950953 0000/2 63-0000

FUNK-Schaden-Nr.

Versicherungsschein-Nr.
S93968766

■ Allgemeine Angaben zum Schaden

Datum der Schadenfeststellung

Datum oder Zeitraum der Schadenursache (sofern abweichend)

Bauvorhaben und Anschrift der Baustelle (Schadenstelle)

Ansprechpartner/in für eine etwaige Besichtigung (mit Funktionsbezeichnung und Telefon oder Handy)

Waren die betroffenen Bauleistungen bereits

- | | | | |
|--------------------------|-----------------------------|-------------------|-------------------------------|
| > fertiggestellt? | <input type="checkbox"/> ja | Fertiggestellt am | <input type="checkbox"/> nein |
| > in Benutzung genommen? | <input type="checkbox"/> ja | In Benutzung seit | <input type="checkbox"/> nein |
| > abgenommen? | <input type="checkbox"/> ja | Abgenommen seit | <input type="checkbox"/> nein |

■ Angaben zu den Beschädigungen/Zerstörungen und dem Schadenhergang

Was wurde im Einzelnen beschädigt oder zerstört?

Beschreibung des Schadenhergangs und seiner Ursache
(Bitte Fotos, Baupläne mit Vermerk der Schadenstelle mit Erläuterungen beifügen oder nachreichen.)



Schadenanzeige

Bauleistungs-Versicherung

Wie hoch werden die Kosten für die Beseitigung des Schadens geschätzt?
(Bitte nach o. g. Beschädigung bzw. betroffenen Bauleistungen getrennt aufgeben.)

	€
	€
	€

■ Angaben zum/zu den Geschädigten

Von wem und wann wurden die vom Schaden betroffenen Bauleistungen ausgeführt?

Name, Vorname, Anschrift des/der Ausführenden

Zeitraum der Ausführung (nicht der Reparatur)

■ Angaben zum Verursacher

Ist der Schaden auf das Verschulden eines Dritten – auch Nachunternehmer oder Lieferanten von Baustoffen oder Bauteilen – zurückzuführen?

ja nein

Name und Anschrift des Schadenverursachers

Begründung

■ Bei Schäden durch Witterungseinflüsse

Welcher Art waren die unter Berücksichtigung der Jahreszeit und der örtlichen Verhältnisse getroffenen Schutzmaßnahmen?

Wer war für die Ausführung der Schutzmaßnahmen verantwortlich?

■ Bei Schäden durch Diebstahl

Was wurde entwendet?

Wo befanden sich die Sachen zum Zeitpunkt des Diebstahls?

Die Anzeige erfolgte am _____ bei der nachstehenden Polizeidienststelle (Aktenzeichen und Sitz der Staatsanwaltschaft).

Name und Anschrift der Täter, sofern sie ermittelt, wurden:



Schadenanzeige

Bauleistungs-Versicherung

■ Angaben zu Schadenminderungsmaßnahmen

Welche Maßnahmen wurden beim Eintritt des Schadens zu seiner Minderung getroffen?

Art der Maßnahmen:

■ Bankverbindung

Kontoinhaber*in (falls nicht Versicherungsnehmer)

Kreditinstitut

BIC / SWIFT

IBAN (bitte in 4er-Blöcken eintragen)

Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt?

ja

nein

■ Wichtige Hinweise

Bitte stimmen Sie die ggf. Maßnahmen zur Schadenminderung/-beseitigung des Schadens mit dem Versicherer über uns ab. Zur Beweissicherung haben Sie bitte die ausgewechselten Schadenteile uns insbesondere das schadenursächliche Teil witterungsgeschützt bis zur Besichtigung durch den Versicherer oder bis zur Schadenabrechnung auf.

Vorstehende Angaben sind wahrheitsgemäß und nach bestem Wissen getätigt. Bewusst unwahre oder unvollständige Angaben können auch dann zum Verlust des Versicherungsschutzes führen, wenn dem Versicherer daraus kein Nachteil erwächst.

Datenschutz-Hinweis

Informationen zum Schutz personenbezogener Daten bei deren Verarbeitung durch die Funk Gruppe GmbH nach Art. 13 und 14 der Europäischen Datenschutz-Grundverordnung finden Sie auf <https://www.funk-gruppe.de/de/datenschutz#c37539>. Auf Wunsch übersenden wir diese Informationen auch in Papierform.

Ort, Datum

Unterschrift