


# Schadenanzeige Montageversicherung Condor

Montageversicherung (Technische Versicherung) für Photovoltaikanlagen

<b>Ihre Versicherungsnummer:</b>	<b>Vorgangsnummer:</b>

<b>Versicherungsnehmer:</b>	
Name / Vorname:	
Straße / Hausnr.:	
PLZ / Ort:	
Ansprechpartner:	
Telefon / Mobil:	
<u>E-Mail:</u>	 <b>unbedingt angeben</b>

Wann entstand der Schaden (Datum / Uhrzeit):	
Wann wurde der Schaden bemerkt: (Datum Uhrzeit)	
Geschätzte Schadenhöhe:	

<b>Schadenort</b>	
Straße / Hausnr.:	
PLZ / Ort	


<b>Vom Schaden betroffen</b>		
Montageobjekt <input type="checkbox"/>	Montageausrüstung <input type="checkbox"/>	Fremde Sachen <input type="checkbox"/>

<b>Schadenverursacher (sofern bekannt):</b>	
Firma / Name / Vorname	
Anschrift:	
Sind evtl. Regressansprüche möglich?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

<b>Schadenbeschreibung (Beschreibung Schadenursache und Schadenhergang):</b>

<b>Beschädigte, zerstörte o. abhandengekommene Peripherie der Photovoltaikanlage:</b>			
<b>Stk.</b>	<b>Bezeichnung</b>	<b>Neuwert (EUR)</b>	<b>Wiederbeschaffung (EUR)</b>
<b>Gesamtsumme:</b>			

Diebstahlschaden (sofern zutreffend)		
Wurde die gestohlenen Teile verschlossen aufbewahrt?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Wo befanden sich die Teile:	Teile waren verbaut? ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Schadenanzeige Polizei am: (Datum und Tagebuch-Nr.)		
Anschrift Polizeidienststelle :		
Ansprechpartner Polizei: (Name und Telefonnummer)		
Wann wurde der Polizei eine Liste der gestohlenen Sachen eingereicht?		
Wurde der Täter ermittelt?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

Unterlagen / Nachweise		
<b>Bitte beachten:</b> Eine abschließende Schadenbearbeitung kann nur dann erfolgen, wenn <b>ALLE unten aufgeführten Nachweise eingereicht wurden. Siehe auch Seite 3!</b> 		
Schriftlicher Nachweis über den Sachschaden, die Erneuerung der schadenursächlichen/beschädigten Teile	- (Erst-)Anschaffungsrechnung der beschädigten Sachen - Schadensbilder - Rechnung/en über Wiederbeschaffung; Arbeitsberichte über Reparatur;	<input type="checkbox"/> beigefügt  <input type="checkbox"/> beigefügt <input type="checkbox"/> beigefügt
Weitere beigefügte Unterlagen:		

Anderweitige Versicherungen:	
Bestehen noch andere Versicherungen für diesen Schaden?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wenn ja, bei welchem Versicherer	
Versicherungsnummer:	
Versicherungsnehmer:	
Wurden Ansprüche geltend gemacht?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein    Wenn ja, in welcher Höhe?

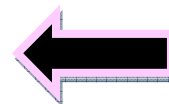
Bankverbindung für Entschädigungszahlungen (bitte unbedingt angeben):	
Konto:	
BLZ / Institut:	
Kontoinhaber:	

Erklärung / Unterschrift	
Sie sind verpflichtet, wahre und vollständige Angaben zu machen. Eine Nichtbeachtung dieser Verhaltenspflichten (Obliegenheiten) hat für Sie die folgenden Konsequenzen: Verletzen Sie eine der Obliegenheiten vorsätzlich, ist der Versicherer nicht zur Leistung verpflichtet. Verletzen Sie eine der Obliegenheiten grob fahrlässig, ist der Versicherer berechtigt, seine Leistungen in einem der Schwere Ihres Verschuldens entsprechenden Verhältnis zu kürzen.	
Ort/Datum	Unterschrift Versicherungsnehmer

**Bitte beachten Sie Seite 3!**

**Wichtige Informationen:**

**Bitte übermitteln Sie uns erst dann die Unterlagen/Nachweise, wenn diese vollständig vorliegen.** Im Sinne einer zügigen Schadenbearbeitung macht es keinen Sinn, die Unterlagen/Nachweise einzeln nacheinander zu übermitteln!



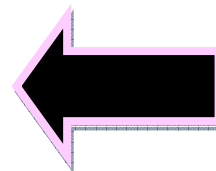
**Zur Schadenabwicklung sind folgende Unterlagen / Nachweise einzureichen:**

**Sachschaden:**

- Erstanschaffungsrechnung der beschädigten, zerstörten oder abhanden gekommenen Sachen
- Schadensbilder der beschädigten Sachen
- Rechnung/en über die Wiederbeschaffung der beschädigten, zerstörten oder abhanden gekommenen Sachen; Arbeitsberichte über Reparatur etc.

Ihre unterzeichnete Schadenanzeige inkl. der erforderlichen Unterlagen u. Nachweise senden Sie bitte an folgende Anschrift:

**Versicherungsmakler Rosanowske GmbH & Co. KG  
Abteilung TV-Schaden  
Annastr. 35  
51149 Köln**



**Fax: 02203-98 88 709**

**Tel: 02203-98 88 701**

**E-Mail: [schaden@rosa-photovoltaik.de](mailto:schaden@rosa-photovoltaik.de)**

**www.  -photovoltaik.de**