**Schadenanzeige**

|  |
| --- |
| **Für Anspruchsteller bei Stromausfall** |
|  | Versicherungsnehmer:      |
|  | Versicherungsschein-Nr.:       |
|  | WTW-Schadennummer:       |
| **Willis Towers Watson****Versicherungsmakler GmbH** | Anspruchsteller (Name, Anschrift): |
|       |       |
|       |  |
|       |  |
|  | Vorsteuerabzugsberechtigt (MwSt.) [ ]  nein [ ]  ja,       % |
| **Allgemein** | Schadentag: |  | Uhrzeit: | Schadenort (Adresse): |
|  |       |  |       |       |
| **Energieversorgungs-****unternehmen** | Mit welchen Energieversorgungsunternehmen (EVU) haben Sie den Stromliefervertrag? |
|  |  |       |
|  | Mit welchem Netzbetreiber haben Sie den Netznutzungsvertrag abgeschlossen? |
|  |  |       |
|  | Dauer der Störung:  |       Uhr bis       Uhr |
|  | Kopie des Störungsprotokolls vom EVU ist beigefügt [ ]  ja [ ]  nein |
|  | Wann wurde des EVU erstmalig informiert?  |
|  | Datum/Uhrzeit:       /       | [ ]  telefonisch [ ]  per Fax [ ]  E-Mail [ ]  persönlich |
|  |  |
| **Andere Versicherungen** | Der Versicherungsschutz besteht subsidiär, d. h. anderweitiger Versicherungsschutz geht vor! Bei Bestehen einer z.B. Hausrat- und/oder Elektronikversicherung sind die Ansprüche zunächst an diese Versicherungen zu richten. |
|  | Liegt bereits eine Bestätigung zur Kostenübernahme Ihrer Hausrat-/Elektronikversicherung vor? [ ]  ja [ ]  nein |
|  | Die Kopie des Anspruchsschreibens an die Versicherung bzw. der Bestätigung des Versicherers ist beigefügt [ ]  ja [ ]  nein |
|  |  |  |
| **Beschädigte Sachen** | Welche Sachen / Geräte wurden durch den Stromausfall beschädigt oder zerstört, Art und Umfang? |
|  |  |       |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | Welche Aufwendungen, für die kein anderweitiger Versicherungsschutz besteht, werden voraussichtlich zur Schadenbehebung entstehen? Belege sind beigefügt [ ]  ja [ ]  nein |
|  |  |       |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | * Bitte legen Sie Originalbelege über eine Reparatur oder einen entsprechenden Kostenvoranschlag mit Angaben zur Schadenursache bei bzw. einen Nachweis, dass eine Reparatur nicht möglich ist.
* Beschädigte Sachen sind bis zur abschließenden Schadenregulierung vom Anspruchsteller aufzubewahren.
 |
|  |  |  |
| **Schadenhöhe** | **Wie hoch schätzen Sie den Schaden? (unverbindlich)** | **EUR**  | Der Anspruchsteller trägt einen Selbstbehalt von EUR 25! |
|  | An wen soll gezahlt werden? (Kontoinhaber) |       |
|  | IBAN: |       | BIC: |       |
|  | Name und Anschrift des Geldinstituts, Filiale: |       |
|  |  |  |
| [ ]  Kreuzen Sie bitte das Zutreffende an. Striche, sonstige Zeichen oder Nichtbeantwortung gelten als Verneinung. |
| Alle Fragen sind wahrheitsgemäß nach bestem Wissen zu beantworten. Es ist bekannt, dass bewusst wahrheitswidrige oder unvollständige Angaben auch dann zum Verlust des Versicherungsschutzes führen, wenn dem Versicherer dadurch kein Nachteil entsteht. |
|       |  |       |  |  |
| Ort  | Datum |  Unterschrift |