|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Stempel Auftraggeber (VU) Anschrift:

|  |  |
| --- | --- |
| Sachbearbeiter: |  |
| Tel.: |  |
| Fax: |  |
| Email |  |

 |  | Dipl.-Ing. BDB Detlef. BolteFREIER SACHVERSTÄNDIGERfür Schäden im Hochbau, Bewertung von bebauten und unbebauten GrundstückenSandstr. 47 27211 BassumTel: (04241) 921312  Mobil: (0151) 53941912Auftrag nur per:[ ]  E-Mail: det-bolte@t-online.de [ ]  Fax: (04241) 921311 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Schaden-Nr. |  | Schaden-Datum |  |
| Besichtigungsort **PLZ, Ort, Str, Haus-Nr.** |  |
| Schadenort:**PLZ, Ort, Str, Haus-Nr.** |  |
| **Name: VN** |  | **Tel. 1**  |  |
| **Adresse: VN** |  | **Tel. 2** |  |
| **Name: AST** |  | **Tel. 1**  |  |
| **Adresse: AST** |  | **Tel. 2** |  |
| beschädigte Objekte |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Vers.-Sparte: |  | Schäden der Versicherungssparte Gebäude, Haftpflicht und Gewerbe und Sonstiges: [ ]  Sturm / Hagel[ ]  Feuer[ ]  Leitungswasserschaden[ ]  Elementarschaden[ ]  KFZ-Haftpflichtschaden[ ]  Sonstiges:  |
| Beauftragte Leistung: | [ ]  1. Schaden-Leistungsprüfung nach Unterlagenvorlage gem. Anlage: **siehe MusterGA\_11**[ ]  2. Gutachterliche Stellungnahme KV-/RE.-Prüfung ohne Ortstermin **siehe MusterGA\_21**[ ]  3. Sachverständigen-Kurz-Gutachten mit Ortstermin **siehe MusterGA\_31-37**[ ]  4. Sachverständigen-Gutachten zum Stunden-Nachweis **siehe MusterGA\_41-43**[ ]  5. Versicherungswertermittlung: **siehe MusterGA\_51**[ ]  6. Sonstiges:  |
| Sturmschäden: liegt eine Sturm-Abfrage vor |  | [ ]  Ja[ ]  Nein | Wenn ja, welches Ergebnis liegt vor | [ ]  Sturm Ja[ ]  Sturm Nein |
| Vorläufige Schaden-Summe |  | **€** | [ ]  Schadenreserve ermitteln |
| besondere Erläuterungen:- Schadenbericht- Schadenanlaß- Schadenanzeige |  |  |
| Anlagen, sonstige Mitteilungen (Vertrag, VN, AST, Schaden­minderungs­maßnahmen, Vers-Wert, Fotos, etc.) |  |  |
| Allgemeiner Hinweis | [ ]  tel. Rücksprache mit Sachbearbeiter vor dem Ortstermin[ ]  Sonstiges:  |
| Datum:  |  |

Unterschrift Auftraggeber