|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Stempel Auftraggeber (VU) Anschrift:   |  |  | | --- | --- | | Sachbearbeiter: |  | | Tel.: |  | | Fax: |  | | Email |  | |  | Dipl.-Ing. BDB Detlef. Bolte  FREIER SACHVERSTÄNDIGER  für Schäden im Hochbau, Bewertung von bebauten und unbebauten Grundstücken  Sandstr. 47 27211 Bassum  Tel: (04241) 921312  Mobil: (0151) 53941912  Auftrag 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