Wasser- und Abwasserzweckverband
"Elbe-Elster-Jessen"
nachfolgend WAZV
Jessener Straße 14, 06917 Jessen (Elster) OT Grabo
E-Mail: info@wazv-jessen.de
Tel.: 03537/ 2648 - 0, Fax: 03537/ 2648 - 26

Drucken | Email | Speichern | Zurücksetzen

Wird vom WAZV ausgefüllt!

Schadensanzeige

Schäden sind umgehend und innerhalb einer Monatsfrist ausgehend vom Datum der Kenntnisnahme zu melden. Nutzen Sie das Formblatt.

1. Angaben Anspruchsteller/-in

Name/ Vorname oder Firmenbezeichnung

ggf. Kundennummer

Straße

Hausnummer

PLZ

Ort/ Ortsteil

Telefon

Email-Adresse

2. Schadenshergang

2.1. **Wann** hat sich der Schaden ereignet?

am *(Datum)*

Uhrzeit

2.2. Um **welche Schadenskategorie** handelt es sich?

Wasserschaden ☐ Schmutzwasserschaden ☐ Kfz-Schaden ☐ Sonstige Schadenfälle ☐

Wasserschaden

Bezeichnung der beschädigten Sache

Hersteller/ Typ/ Baujahr

Wo hat sich der Schaden ereignet?

genaue Beschreibung des Schadensortes (PLZ, Ort, Straße & Hausnummer, welche Räumlichkeiten sind vom Schaden betroffen)

Ist der Schaden vor oder nach dem Wasserzähler entstanden? **vor** dem Wasserzähler ☐ **nach** dem Wasserzähler ☐

Ist Wasser ausgetreten? ja ☐ nein ☐

Wenn ja, bitte geben Sie den Zählerstand zum Schadenstag

Höhe der Reparaturkosten

Schmutzwasserschaden

Bezeichnung der beschädigten Sache

Hersteller/ Typ/ Baujahr

Wo hat sich der Schaden ereignet?

genaue Beschreibung des Schadensortes (PLZ, Ort, Straße & Hausnummer, welche Räumlichkeiten sind vom Schaden betroffen)

Ist eine Rückstauklappe vorhanden? ja ☐ nein ☐

Wenn ja, wann wurde die letzte Wartung durchgeführt?
Nachweis der Wartung beifügen!

Datum

Höhe der Reparaturkosten

Kfz-Schaden

Hersteller

Typ

Amtliches Kennzeichen

Fahrgestellnummer

Erstzulassung

km-Stand

Wasser- und Abwasserzweckverband
"Elbe-Elster-Jessen"
nachfolgend WAZV
Jessener Straße 14, 06917 Jessen (Elster) OT Grabo
E-Mail: info@wazv-jessen.de
Tel.: 03537/ 2648 - 0, Fax: 03537/ 2648 - 26

Wird vom WAZV ausgefüllt!

Wo hat sich der Schaden ereignet?

genaue Beschreibung des Schadensortes (PLZ, Ort, Straße & Hausnummer, welche Räumlichkeiten sind vom Schaden betroffen)

Sind der/ die Anspruchsteller/-in und der/ die Fahrzeughalter/-in nicht identisch, bitten wir Sie um die folgenden Angaben des/ der Fahrzeughalters/-in.

Name, Vorname oder Firmenbezeichnung

Straße | Haus-Nr.

PLZ | Ort/ Ortsteil

Telefon | Email-Adresse

Wurde die Polizei eingeschaltet? ja, und zwar ☐ nein ☐ | Name der Polizeidienststelle

Anschrift (Polizeidienststelle)

Telefon (Polizeidienststelle) | Aktenzeichen

Wurde ein Sachverständiger eingeschaltet? ja, und zwar ☐ nein ☐ | Name (Sachverständiger/-e)

Anschrift (Sachverständiger/-e)

Telefon (Sachverständiger/-e) | Email-Adresse (Sachverständiger/-e) | Höhe der Reparaturkosten

Sonstige Schadensfälle

Was wurde beschädigt? | Bezeichnung der beschädigten Sache

Hersteller | Typ | Baujahr

Wo hat sich der Schaden ereignet?

genaue Beschreibung des Schadensortes (PLZ, Ort, Straße & Hausnummer, welche Räumlichkeiten sind vom Schaden betroffen)

Höhe der Reparaturkosten

2.3. **Welche** Schäden wurden verursacht?

Wasser- und Abwasserzweckverband
"Elbe-Elster-Jessen"
nachfolgend WAZV
Jessener Straße 14, 06917 Jessen (Elster) OT Grabo
E-Mail: info@wazv-jessen.de
Tel.: 03537/ 2648 - 0, Fax: 03537/ 2648 - 26

Wird vom WAZV ausgefüllt!

2.4. **Beschreibung des Schadenshergangs** *(ggf. gesondertes Blatt beifügen)*

3. Schadensverursacher

Wer hat den Schaden verursacht? Sie selbst? ja ☐ nein, sondern ☐

Verursacher 1:
Name, Vorname
Anschrift (PLZ, Ort/ Ortsteil, Straße & Hausnummer)

Verursacher 2:
Name, Vorname
Anschrift (PLZ, Ort/ Ortsteil, Straße & Hausnummer)

Verursacher 3:
Name, Vorname
Anschrift (PLZ, Ort/ Ortsteil, Straße & Hausnummer)

4. Verletzte Personen

Wurden Personen im Rahmen des Schadenshergangs verletzt? ja, und zwar ☐ nein ☐

Verletzte Person 1:
Name, Vorname
Anschrift (PLZ, Ort/ Ortsteil, Straße & Hausnummer)

Verletzte Person 2:
Name, Vorname
Anschrift (PLZ, Ort/ Ortsteil, Straße & Hausnummer)

Verletzte Person 3:
Name, Vorname
Anschrift (PLZ, Ort/ Ortsteil, Straße & Hausnummer)

5. Beteiligte Personen oder Firmen

Gibt es weitere Personen oder Firmen, die an dem Schadensfall beteiligt waren? ja, und zwar ☐ nein ☐

Beteiligter/-e 1:
Name, Vorname und ggf. Firmenbezeichnung
Anschrift (PLZ, Ort/ Ortsteil, Straße & Hausnummer)

Beteiligter/-e 2:
Name, Vorname und ggf. Firmenbezeichnung
Anschrift (PLZ, Ort/ Ortsteil, Straße & Hausnummer)

Beteiligter/-e 3:
Name, Vorname und ggf. Firmenbezeichnung
Anschrift (PLZ, Ort/ Ortsteil, Straße & Hausnummer)

Wasser- und Abwasserzweckverband
"Elbe-Elster-Jessen"
nachfolgend WAZV
Jessener Straße 14, 06917 Jessen (Elster) OT Grabo
E-Mail: info@wazv-jessen.de
Tel.: 03537/ 2648 - 0, Fax: 03537/ 2648 - 26

Wird vom WAZV ausgefüllt!

6. Zeugen

Gibt es Zeugen, die den Schadenshergang gesehen haben? ja, und zwar ☐ nein ☐

Zeuge/-in 1:

Name, Vorname und ggf. Firmenbezeichnung

Anschrift (PLZ, Ort/ Ortsteil, Straße & Hausnummer)

Zeuge/-in 2:

Name, Vorname und ggf. Firmenbezeichnung

Anschrift (PLZ, Ort/ Ortsteil, Straße & Hausnummer)

Zeuge/-in 3:

Name, Vorname und ggf. Firmenbezeichnung

Anschrift (PLZ, Ort/ Ortsteil, Straße & Hausnummer)

7. Bitte nachfolgende Anlagen der Schadensanzeige beifügen!

- Skizzen ☐
- Fotos ☐
- Stellungnahmen der Beteiligten ☐
- Kostenvoranschläge ☐
- auf den Geschädigten ausgestellte Rechnungen ☐
- ggf. Wartungsnachweis der Rückstauklappe (nur bei Schmutzwasserschäden) ☐

8. Unterschrift

Bitte beachten Sie, dass die Bearbeitung des Schadenfalls erst erfolgt, sobald alle benötigten Unterlagen vollständig eingereicht wurden!

Ort/ Datum

Unterschrift Anspruchsteller/-in