

Schadensformular

für die strukturierte Aufnahme von Schadens-, Störungs- und Reparaturmeldungen

DWG GmbH & Co. KG	Website: dwg-waermeschutz.de
E-Mail: Service@dwg-waermeschutz.de	
HRA 8213 Amtsgericht Wetzlar	

1. Kundendaten

Kundennummer		Telefon	
Vor- und Nachname			
E-Mail		Vertragsbeginn	
Objektadresse			

Tarif	<input type="checkbox"/> Basic	<input type="checkbox"/> Comfort	<input type="checkbox"/> Premium
--------------	--------------------------------	----------------------------------	----------------------------------

2. Angaben zur Heizungsanlage

Hersteller / Modell		Baujahr	
Standort der Anlage		Letzte Wartung am	
Wartung durch			
Heizungsart	<input type="checkbox"/> Gas	<input type="checkbox"/> Öl	

3. Angaben zum gemeldeten Schaden

Schadensdatum		Uhrzeit	
erstmals bemerkt am		Fehlercode	
Anlage komplett ausgefallen	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	
Heizung vorhanden	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	
Warmwasser vorhanden	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	
Leck / Wasseraustritt	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	
Dringlichkeit	<input type="checkbox"/> normal	<input type="checkbox"/> dringend	

Kurze Schadensbeschreibung

4. Bereits durchgeführte Maßnahmen

Maßnahmen
<input type="checkbox"/> Anlage ausgeschaltet
<input type="checkbox"/> Sicherung geprüft
<input type="checkbox"/> Wasser abgesperrt
<input type="checkbox"/> Fachbetrieb kontaktiert
<input type="checkbox"/> keine Maßnahmen
Weitere Angaben _____

5. Belege und ergänzende Informationen

Beigefügte Unterlagen
<input type="checkbox"/> Fotos
<input type="checkbox"/> Wartungsnachweis
<input type="checkbox"/> Rechnung / Kostenvoranschlag
<input type="checkbox"/> Fehlercode-Foto
<input type="checkbox"/> sonstige Unterlagen
Name / Firma des ggf. bereits kontaktierten Betriebs

6. Erklärung des Kunden

Erklärung
<p>Ich bestätige, dass die vorstehenden Angaben nach bestem Wissen vollständig und richtig sind. Mir ist bekannt, dass DWG auf Grundlage dieser Angaben die weitere Prüfung und Bearbeitung des gemeldeten Schadensfalls vornimmt. Dieses Formular dient ausschließlich der strukturierten Schadensaufnahme und ersetzt keine gesonderte Leistungsentscheidung. Die finale Leistungsprüfung erfolgt ausschließlich nach Maßgabe des Kundenvertrags, der geltenden AGB und der tariflichen Leistungsgrenzen der DWG.</p>

Ort, Datum	_____	Name in Druckbuchstaben
Unterschrift Kunde	_____	

7. Interner Bereich DWG

Eingang am		Bearbeiter	
Vorgangsnummer		Partnerbetrieb	

Prüfstatus
<input type="checkbox"/> offen
<input type="checkbox"/> in Prüfung
<input type="checkbox"/> freigegeben
<input type="checkbox"/> Rückfrage
<input type="checkbox"/> abgelehnt
Priorität
<input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> hoch
Vermerk
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>

Hinweis: Dieses Formular dokumentiert ausschließlich die vom Kunden gemachten Angaben und dient der geordneten Schadensaufnahme. Es begründet für sich allein keinen Leistungsanspruch.