

Ihr Ansprechpartner:
 KVD Kleingarten-Versicherungsdienst GmbH
 Kaiser-Wilhelm-Ring 12 - 50672 Köln
 Telefon (0221) 91 38 12-0
 www.kvd-versicherungen.de

Sach-Schadenanzeige für Kleingärtner Sturm-Hagelschaden Feuerschaden Einbruchdiebstahlschaden Glasbruchschaden

Name/Vorname		Vermerke des Vereinsbeauftragten	
Straße/Haus-Nr.		Pachtvertrag gekündigt	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
PLZ/Wohnort		Versicherung bezahlt	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, am _____
Telefon (tagsüber)		Haben Sie zum Schaden etwas zu bemerken? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, was?	
E-Mail		Unterschrift des Vereinsbeauftragten	

Vermerk des Vereins/Verbandes			
Grundversicherungssummen	Gebäude	EUR	Inhalt
			EUR
Höherversicherungssummen	Gebäude	EUR	Inhalt
			EUR
Zusatzversicherungen			

Stempel des Landesverbandes

Bei unvollständig oder unleserlich ausgefüllter bzw. nicht eigenhändig unterschriebener Schadenanzeige erfolgt keine Bearbeitung.

1. Wo ereignete sich der Schaden?

Verein	Parzellen-Nr.
Stadt-/Kreisverband	Landesverband

2. Wann ereignete sich der Schaden?

am _____ Uhr

3. Wann haben Sie den Schaden dem Verein gemeldet?

am _____ Uhr

4. Bei Feuer-, Einbruchdiebstahl-, Diebstahl- und Beraubungsschäden

a) Wann haben Sie den Schaden der Polizei gemeldet?

am _____ Uhr

b) Welcher Polizeidienststelle haben Sie den Schaden angezeigt?

c) Tagebuchnummer (Kopie der polizeilichen Anzeige beifügen)

5. Wodurch entstand der Schaden? Was ist passiert? Was ist beschädigt? (ggf. gesondertes Blatt verwenden und Skizze anfertigen)

6. Wann und von wem wurden die versicherten Gebäude vor dem Schaden genutzt oder kontrolliert?	7. Wann und von wem wurde der Schaden zuerst bemerkt?
_____	_____

8. Wurde ein Täter ermittelt? nein ja

9. Welche Maßnahmen wurden getroffen, um einer Vergrößerung des Schadens vorzubeugen?

10. Haben sich während der letzten 5 Jahre Schäden gleicher Art ereignet? nein ja Wann? _____

BAS 8174_06.18

11. a) Neubauwert der Kleingartenlaube: _____ EUR Bauweise Holz Stein
 b) Dachform der Kleingartenlaube (Spitzdach, Flachdach usw.): _____ Dachraum nutzbar? nein ja
 c) Grundfläche der Kleingartenlaube: _____ qm Größe Vordach/Überdachung: _____ qm
 d) Wiederbeschaffungswert des kleingartenüblichen Inhalts der Kleingartenlaube: _____ EUR

12. a) Ist ein separates Nebengebäude vorhanden? nein ja
 Wenn ja, welche Gerätehaus Gewächshaus
 b) Bauweise Holz Stein Glas Kunststoff (Doppelstegplatten)
 c) Neubauwert _____ EUR _____ EUR
 d) Grundfläche _____ qm _____ qm
 e) Wiederbeschaffungswert des kleingartenüblichen Inhalts _____ EUR _____ EUR

13. War der Pachtvertrag gekündigt? nein ja Wann? _____

14. a) Besteht für die/den betroffenen Gebäude/Inhalt noch eine weitere Versicherung bei einem anderen Versicherer? nein ja
 Wenn ja, bei welchem Versicherer? _____
 b) Versicherungsscheinnummer: _____ Versicherungssumme: _____

15. a) Befanden sich die vom Schaden betroffenen Sachen außerhalb der versicherten Gebäude? nein ja
 b) Wenn ja, welche? _____

16. Waren die Türen und Fenster der Gartenlaube vor dem Schaden ordnungsgemäß verschlossen? nein ja

17. a) Besteht eine Hausrat-Versicherung nein ja Gesellschaft _____ Vers.-Schein-Nr. _____
 b) Haben Sie den Schaden auch der anderen Gesellschaft gemeldet? nein ja

18. Schadensaufstellung (Bitte im Original beifügen: prüffähige Rechnungen im Original; Bei Feuer- und Sturm-/Hagel-Schäden außerdem Fotos)
 Bitte geben Sie in der folgenden Schadensaufstellung an, welche der vom Schaden betroffenen Gegenstände sich vorübergehend (bis zu 3 Monate) in den versicherten Gebäuden befunden haben.

Gegenstand	Alter	Schadenbetrag		Schadenumfang Vernichtet? Gestohlen? Beschädigt?	Vorübergehend in den versicherten Gebäuden?		Vom KVD befreit?
		Wiederbeschaffungspreis EUR	Reparaturbetrag EUR		ja	nein	
1. _____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
2. _____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
3. _____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
4. _____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
5. _____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
6. _____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
7. _____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
8. _____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____

Ich/Wir verpflichte/n mich/uns dem KVD unverzüglich schriftlich anzuzeigen falls abhandlungsbefreite Sachen wieder aufgefunden werden.

19. Aus der Schadensaufstellung sind diejenigen unter lfd. Nr. _____ fremdes Eigentum

20. Die Entschädigung soll überwiesen werden an Empfänger:

Kontoinhaber: _____
 IBAN: _____ (BLZ) _____ (Kontonummer) BIC: _____
 Kreditinstitut: _____

Erklärung
 Es wird hiermit bestätigt, dass ich die vorstehenden Angaben wahrheitsgemäß und nach bestem Wissen gemacht habe. Für die Richtigkeit übernehme ich die alleinige Verantwortung, auch wenn eine andere Person dieses Formular ausgefüllt hat. Ich bin einverstanden, dass die Bestler Versicherungen zur weiteren Aufklärung des Sachverhalts die amtlichen Ermittlungsakten, die den angezeigten Schadenfall betreffen, einsehen können.

Die Datenschutzhinweise habe ich zur Kenntnis genommen.

 Ort, Datum Unterschrift des Anspruchstellers