

vom Verein gegengezeichnet einsenden an:
KVD Kleingarten-Versicherungsdienst
Steiermarkstr. 41 - 81241 München
Tel: (0 89) 56 82 25 – 40 Fax: - 41

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 _____
Straße/Haus-Nr. _____
PLZ/Wohnort _____
Telefon (tagsüber) _____ E-Mail _____
Vermerke des Vereinsbeauftragten
Pachtvertrag gekündigt nein ja
Versicherung bezahlt nein ja, am _____
Haben Sie zum Schaden etwas zu bemerken? nein ja, was? _____
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? _____

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 auszufüllen |
|------------|-------|---------------------------------------|--------------------------|---|---|-------|---------------------|
| | | Wiederbe- schaffungs- preis EUR | Reparatur- betrag EUR | | ja | nein | |
| 1. _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |
| 2. _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |
| 3. _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |
| 4. _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |
| 5. _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |
| 6. _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |
| 7. _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |
| 8. _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |

Ich/Wir verpflichte/n mich/uns dem KVD unverzüglich schriftlich anzuzeigen falls abhandlungsbefähigte 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 DE _____ (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 Basler Versicherungen zur weiteren Aufklärung des Sachverhalts die amtlichen Ermittlungsakten, die den angezeigten Schadenfall betreffen, einsehen können.

Ort, Datum

Unterschrift des Anspruchstellers