

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 <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Versicherung bezahlt <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, am _____ Haben Sie zum Schaden etwas zu bemerken? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> 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 abhandlungskomene 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