

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

Vermerk des Vereins/Verbandes				
Versicherungssumme	Gebäude	_____ EUR	Inhalt	_____ EUR
Vereinbarte Zusatzdeckung	Gebäude	_____ EUR	Inhalt	_____ EUR

_____ Stempel des Landesverbandes

Eine grob fahrlässig oder vorsätzlich falsche Beantwortung nachfolgender Fragen kann zu Leistungsfreiheit führen.

- Wo ereignete sich der Schaden?
Verein _____ Parzellen-Nr. _____
Stadt-/Kreisverband _____ Landesverband _____
- Wann ereignete sich der Schaden?
am _____ Uhr
- Wann haben Sie den Schaden dem Verein gemeldet?
am _____ Uhr
- Bei Feuer-, Einbruchdiebstahl-, Diebstahl- und Beraubungsschäden
 - Wann haben Sie den Schaden der Polizei gemeldet?
am _____ Uhr
 - Welcher Polizeidienststelle haben Sie den Schaden angezeigt? _____
 - Tagebuchnummer (Kopie der polizeilichen Anzeige beifügen) _____
- Wodurch entstand der Schaden und wie war sein Verlauf? (ggf. gesondertes Blatt verwenden und Skizze anfertigen)

- Wer benutzte oder kontrollierte die Räume oder Gebäude vor dem Schaden? _____
- Wann und von wem wurde der Schaden zuerst bemerkt? _____
- Wer ist der Schadenurheber bzw. Täter? (Alter bei Minderjährigen und Personalien der Eltern/Erziehungsberechtigten angeben!) _____

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) Welchen **Neubauwert** hat das Gartenhaus? _____ EUR Bauweise Holz Stein
b) Dachung (Spitzdach, Flachdach usw.)? _____ Dachraum nutzbar? nein ja
c) Größe (Grundfläche in Quadratmeter)? _____ qm
d) Welchen **Neuwert** hat der Inhalt des Gartenhauses? _____ EUR

12. a) Ist ein separates genehmigtes Gerätehaus vorhanden? nein ja
b) **Neuwert** des Gerätehauses? _____ EUR Bauweise Holz Stein Metall
c) Größe (Grundfläche in Quadratmeter)? _____ qm
d) Welchen **Neuwert** hat der Inhalt des Gerätehauses? _____ EUR

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

14. a) Besteht außer der Kollektiv-Versicherung noch eine Zusatzversicherung? nein ja

Wenn ja, Art?

b) Versicherungsscheinnummer? _____

c) Mit welcher Versicherungssumme? _____ EUR

15. a) Befanden sich die vom Schaden betroffenen Sachen außerhalb des Gartenhauses/Gerätehauses? 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. Schadenaufstellung (Bitte Rechnungen und Kostenbelege im Original beifügen)

Bitte geben Sie in der folgenden Schadenausstellung an, welche der entwendeten Gegenstände vorübergehend (bis zu 3 Monaten) in der Laube waren.

Gegenstand	Alter	Zustand	heutiger Wiederbeschaffungspreis EUR	Schadenbetrag EUR	Hier bitte angeben, ob die Sachen vernichtet, gestohlen oder beschädigt wurden. (Der Umfang der Beschädigung ist zu vermerken!)	Vorübergehend in der Laube		Entschädigung wird vom KVD ausgefüllt
						ja	nein	
1. _____	_____	_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
2. _____	_____	_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
3. _____	_____	_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
4. _____	_____	_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
5. _____	_____	_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
6. _____	_____	_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

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

Bankverbindung _____

Kontoinhaber _____

Konto.-Nr. _____

BLZ _____

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

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 Securitas Versicherungen zur weiteren Aufklärung des Sachverhalts die amtlichen Ermittlungsakten, die den angezeigten Schadenfall betreffen, einsehen können.

Ort, Datum

Unterschrift des Anspruchstellers