

Schadenanzeige Kleingärtner

Landesdirektion Sachsen/Brandenburg

Schadenservice-Büro Leipzig

Wintergartenstr. 11, 04103 Leipzig

☎ 0341 / 2 12 09 49 63

☎ 0341 / 2 12 09 49 64

Fax 0341 / 2 12 09 49 20

 Versicherungs-
 nehmer

 Straße Haus-Nr.
 oder Postfach

PLZ Ort

 Versicherungsnummer/Schadennummer

 Verein

 Bezirks-/Landesverband

 Brand/Blitzschlag/Explosion
 Rohrbruch

 Einbruchdiebstahl/Raub
 Sturm/Hagel

 Beruf/Branche

 Geburtsdatum

 Telefon (tagsüber)

 Telefax

 Schadenort (Kleingartengrundstück/Kolonie, Weg, Parzelle-Nr.)

 Bankverbindung: Konto-Nr.

 Bankleitzahl

 Kontoinhaber

Wichtiger Hinweis:

Einbruchdiebstahl-, Diebstahl- und Beraubungsschäden sind bedingungsgemäß auch der Polizei unter Vorlage einer vollständigen Stehgutliste anzuzeigen. Soweit bisher noch nicht erfolgt, bitten wir Sie, dies nachzuholen.

Wann ist der Schaden entstanden?

Datum _____ Uhrzeit _____

Wann erhielten Sie davon Kenntnis?

Datum _____ Uhrzeit _____

Wann und wem haben Sie erstmals Anzeige erstattet?

Datum _____ Uhrzeit _____

Wann haben Sie Anzeige bei der Polizei erstattet?

Datum _____ Uhrzeit _____

Anschrift und Tagebuchnummer der Dienststelle _____

Wurden Täter ermittelt?

 nein

 ja

 nicht bekannt

 Auf welche Weise ist der Schaden entstanden? (Bitte ausführlich schildern; falls erforderlich, gesondertes Beiblatt verwenden)

 Was wurde betroffen?

 Gartenhaus Schuppen Hausrat Zuleitungsrohr Ableitungsrohr

 Was sonst? _____

 Wenn Hausrat betroffen wurde, wo befand
 sich dieser?

 Gartenhaus Schuppen Garten Wo sonst? _____

 Sofern eine Rohrleitung betroffen wurde,
 wo befand sich der Rohrbruch?

 außerhalb der Parzelle innerhalb der Parzelle

 Entstand ein offenes Feuer?

 nein

 ja

Wurde gelöscht?

 nein

 ja, wie? _____

 Art und Größe der Beschädigung?
 (Nach Möglichkeit Foto beifügen)

Schadenaufstellung (falls erforderlich, gesondertes Beiblatt verwenden)

Anzahl	Gegenstand	Seit wann im Gartenhaus befindlich?	Alter	zerstört (z) beschädigt (b) entwendet (e)	ursprünglicher Anschaffungspreis	Neuwert/Wiederbeschaffungspreis	Schaden bzw. Reparaturkosten, Reinigungskosten

Wichtiger Hinweis

Schadenmindernde Maßnahmen sind sofort zu veranlassen. Eine Besichtigung vor Ort behalten wir uns vor.

Können für die vom Schaden betroffenen Gegenstände Anschaffungsrechnungen, Kaufbestätigungen, Expertisen oder Fotos vorgelegt werden?

nein ja, liegen bei ja, werden nachgereicht

Belege im Original einreichen; Zweitschriften bzw. Kopien sind als solche zu kennzeichnen.

Wer ist Eigentümer der vom Schaden betroffenen Sachen? _____

Besteht für den Hauptwohnsitz eine Hausratversicherung? nein ja

Sind die betroffenen Sachen noch bei einer anderen Gesellschaft gegen Brand, Einbruchdiebstahl oder Sturm versichert? nein ja

Name, Anschrift und Versicherungsnummer der Gesellschaft

Wurden bei dieser/dieser Versicherungsgesellschaft/en Ersatzansprüche gestellt? nein ja, in Höhe von _____ EUR

Wurden Sie bereits früher von folgenden Schäden betroffen?

Brand/Blitzschlag/Explosion	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, Anzahl _____
Einbruchdiebstahl/Diebstahl/Raub	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, Anzahl _____
Sturm/Hagel	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, Anzahl _____
Rohrbruch	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, Anzahl _____

Bauweise der betroffenen Gebäude? Stein Holz Sonstige Bauweise

Wiederherstellungskosten des gesamten Gebäudes? _____ EUR

Wiederbeschaffungswert des gesamten beweglichen und feststehenden Inventars? _____ EUR

Vorstehende Fragen habe ich wahrheitsgemäß beantwortet. Ich habe zur Kenntnis genommen, dass bewusst unwahre oder unvollständige Angaben zum Verlust des Versicherungsschutzes führen können, auch wenn dem Versicherer durch sie kein Nachteil entsteht.

Ort, Datum

Unterschrift des Versicherten

Vom zuständigen Bezirksverband bzw. Vereinsvorsitzenden oder Vertrauensmann auszufüllen

Gegen die vorstehenden Angaben des Versicherten, insbesondere über die abhanden gekommenen Gegenstände und die Schadenberechnung bestehen keine Bedenken

Ort, Datum, Kenn-Nr. Vertrauensmann

Stempel und Unterschrift