

- Feuer Sturm
 Einbruch-/Diebstahl

SCHADENANZEIGE

- Leit.-Wasser
 Glas

Vereinsvermerke Prämie bezahlt: ja nein Identität geprüft ja

Gebäude	Inhalt	Sonst. Vers.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Höherversicherung:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Gesamtsummen.....:	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Stempel des Vereins+Unterschrift

Stempel des Stadtverband (+Unterschrift)

Nebenstehende Angaben werden bestätigt

Name, Vorname des Kleingärtners _____

Strasse _____

PLZ _____ Ort _____

1. Wo(Verein/Parzelle) / wann (Datum/Uhrzeit) ereignete sich der Schaden

Schadentag	Verein	Parzellen-Nummer:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

2. Handynummer Damit die Versicherung Sie telefonisch erreichen kann.

Ihre E-mailadresse (damit es schneller geht)

Ihre Festnetznummern

3. Wodurch entstand der Schaden und wie war sein Verlauf? (z.B. Auf welche Weise wurde in das Gebäude eingedrungen?)

4. Bei Einbruchdiebstahl-, Diebstahl- und Beraubungsschäden

a) Welcher Polizeidienststelle haben Sie den Schaden angezeigt? _____

b) Wann angezeigt ? (Datum/Uhrzeit) _____

5. Die vom Schaden betroffenen Gegenstände befinden sich: im Gartenhaus außerhalb auf dem Versicherungsgrundstück.

6. Hatten Sie vor diesem Schaden andere Versicherungsschäden (im Kleingarten)? JA (bitte Rückseite ausfüllen) NEIN

7. Ihre Laube ist verkauft oder soll innerhalb von 6 Monaten verkauft werden? JA NEIN

8. Besteht eine Hausratversicherung? JA Gesellschaft: _____ NEIN

Vers.-Schein-Nr. _____

9. Welche Sachen wurden vom Schaden betroffen? (Falls der Raum nicht ausreicht, bitte zusätzliches Blatt verwenden!)	Alter in Jahren	Umfang des Schadens (bitte ankreuzen)			Ersatzanspruch Euro
		Ge-stohlen	Be-schä-digt	Ver-brannt	
Gegenstand	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Falls der Platz nicht ausreicht, bitte Rückseite und/oder Beiblatt

Total Euro _____

Raum für weitere Erläuterungen

Frage 6. der Vorderseite: Hatten Sie vor diesem Schaden bereits Versicherungsschäden dieser Art im Kleingarten?		
Wann?	Welcher Art? (Einbruch/Diebstahl/Feuer/Leitungswasser/Sturm)	Versicherungsgesellschaft

Ich / wir bitten den Versicherer Zahlungen an den folgende/n Bankverbindung / Kontoinhaber zu leisten.	
Kontoinhaber	
IBAN	Name der Bank

Wichtiger Hinweis:

Sie sind verpflichtet, alles zu tun, was der Aufklärung des Schadenereignisses dienen kann. Fragen zu den Umständen des Schadenereignisses und der entstandenen Schäden müssen Sie wahrheitsgemäß und vollständig beantworten. Das Schadenbild ist so lange unverändert zu belassen, bis die Schadenstelle oder die beschädigten oder zerstörten Sachen durch die Direktion des LVM Landwirtschaftlichen Versicherungsvereins Münster a.G., Kolde Ring 21, 48126 Münster freigegeben worden sind. Sind Veränderungen unumgänglich, ist das Schadenbild nachvollziehbar zu dokumentieren (z.B. durch Fotos) und die beschädigten/zerstörten Sachen bis zu einer Besichtigung durch den Versicherer aufzubewahren. Sie haben sowohl der zuständigen Polizeidienststelle als auch dem LVM Landwirtschaftlichen Versicherungsverein a.G., Kolde Ring 21, 48126 Münster unverzüglich der abhandengekommenen Sachen (Stehlgutliste) einzureichen. Wird der Verbleib abhandengekommener Sachen ermittelt, so haben Sie uns dies unverzüglich mitzuteilen. Wegen der Details zu Ihren Pflichten im Schadenfall verweisen wir auf die Ihrem Vertrag zugrunde liegenden Versicherungsbedingungen.

Belehrung zu den vertraglichen Obliegenheiten zur Auskunft, Aufklärung und Vorlage von Belegen: Verletzen Sie vorsätzlich Ihre vertraglichen Obliegenheiten zur Auskunft, Aufklärung oder Vorlage von Belegen, sind wir leistungsfrei. Verletzen Sie diese Obliegenheiten grob fahrlässig, sind wir berechtigt, unsere Leistungen im Verhältnis zur Schwere Ihres Verschuldens zu kürzen. Eine Kürzung erfolgt nicht, wenn Sie nachweisen, dass Sie die Obliegenheit nicht grob fahrlässig verletzt haben. Trotz Verletzung Ihrer Obliegenheiten zur Auskunft, Aufklärung oder Vorlage von Belegen, bleiben wir jedoch zur Leistung verpflichtet, wenn Sie nachweisen, dass die vorsätzliche oder grob fahrlässige Obliegenheitsverletzung weder für die Feststellung des Versicherungsfalls noch für die Feststellung oder den Umfang unserer Leistungspflicht ursächlich war.

(Text in Anlehnung an LVM Vordruck S 428 (09/2015))

Datum/Unterschrift

Seite 2

Meine Unterschrift gilt auch für meine Angaben auf Seite 1 dieser Schadenanzeige