



Briefanschrift:
Die Bayerische · Abt. 611 · 81732 München
Herrn/Frau/Firma

Thomas-Dehler-Str. 25, 81737 München
T 089/67 87-77 77 | F 089/67 87-6199
e-mail: sach.hu.schaden@diebayerische.de,
diebayerische.de

Form with fields: Außenstelle, Vermittler-Nr., Name des Vermittlers, Versicherungsschein-/Schad.-Nr./Sachb., Bei Neuversicherung Antrag vom:, Versandt am:, Von:

Einbruch-Diebstahl-Schadenanzeige

Sehr geehrte Kundin, sehr geehrter Kunde,

um den uns gemeldeten Schaden ordnungsgemäß und schnell bearbeiten zu können, sind wir auf Ihre Mithilfe angewiesen. Bitte füllen Sie diesen Vordruck aus und senden Sie ihn umgehend an unsere obige Briefanschrift (jeder Versicherungsfall ist bedingungsgemäß unverzüglich zu melden). Wir weisen Sie ausdrücklich auf die beigefügte gesonderte Belehrung hin.

Versicherungsnehmer

Telefonverbindung bitte unbedingt angeben!

Form with fields: Zu- und Vorname, Geb.-Datum, Beruf, Tel.-Nr. (privat), Straße, Haus-Nr., PLZ, Wohnort, E-Mail, Tel.-Nr. (Arbeitsstelle)

Form with fields: Entschädigungszahlung an (Name Kontoinhaber), Kreditinstitut, BIC, IBAN

Main form with 8 numbered questions regarding the theft incident, including details on when it was discovered, location, and security measures.

Im Schadenfall benötigen wir stets genaue, schriftliche Angaben.

| | | | | |
|--|---|---|--|---|
| 9. Wurde bei der Polizei Anzeige erstattet? | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | | Datum | |
| | Polizeibehörde/Anschrift | | | |
| | Tagebuch-Nr. der Polizei | | zuständiger Sachbearbeiter/Tel.-Nr. | |
| 10. Zuständige Staatsanwaltschaft? | Staatsanwaltschaft | | Aktenzeichen | |
| 11. Ist der Dieb bekannt? | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | | Name/Anschrift | |
| | <input type="checkbox"/> ja | | <input type="checkbox"/> nein | |
| 12. Sind die gestohlenen Sachen noch anderweitig versichert? | <input type="checkbox"/> ja | | <input type="checkbox"/> nein | |
| 12.1 Durch eine Hausrat- oder Einbruchdiebstahlversicherung? | Name/Anschrift der Gesellschaft | | Vers.-Summe | Vers.-Schein-Nr. |
| 12.2 Durch eine Reisegepäck- oder Schmucksachenversicherung? | Name/Anschrift der Gesellschaft | | Vers.-Summe | Vers.-Schein-Nr. |
| 13. Haben Sie noch anderweitig Ersatzansprüche geltend gemacht? | <input type="checkbox"/> ja | | <input type="checkbox"/> nein | |
| | Name/Anschrift der Gesellschaft | | | Vers.-Schein-Nr. |
| 13.1 Wenn ja, bei welcher Gesellschaft? | Name/Anschrift der Gesellschaft | | Vers.-Schein-Nr. | |
| 13.2 In welcher Höhe und für welche Sachen? | EUR | | Sachen | |
| | <input type="checkbox"/> ja | | <input type="checkbox"/> nein | |
| 14.1 Welche sonstigen Maßnahmen wurden zum Schutz der in den Räumlichkeiten verbliebenen Sachen getroffen? | | | | |
| 15. Haben Sie früher schon Einbruchdiebstahlschäden erlitten? | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | | Datum | |
| | Name/Anschrift der Gesellschaft | | | Entschädigung EUR |
| 15.1 Wenn ja, von welcher Gesellschaft und in welcher Höhe haben Sie eine Entschädigung erhalten? | Name/Anschrift der Gesellschaft | | Entschädigung EUR | |
| 16. Sind Sie zum Vorsteuerabzug der MWSt gemäß §15 UStGB berechtigt? (Nur bei Geschäftsversicherungen angeben) | <input type="checkbox"/> ja | | <input type="checkbox"/> nein | |
| | | | | |
| 17. Zusätzliche Fragen bei Hausratschäden: | | | | |
| 17.1 In welchem Haus wohnen Sie? | <input type="checkbox"/> Einfamilienhaus | <input type="checkbox"/> Mehrfamilienhaus | <input type="checkbox"/> Wochenendhaus | <input type="checkbox"/> Zweitwohnung |
| 17.2 Ist das Versicherungsgrundstück eingefriedet? | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | | Art der Einfriedung | Höhe m |
| | <input type="checkbox"/> ja | | <input type="checkbox"/> nein | |
| 17.3 War Ihre Wohnung zur Zeit des Schadeneintritts bewohnt? | <input type="checkbox"/> ja | | <input type="checkbox"/> nein | |
| 17.4 Wenn nein, seit wann nicht? | Datum | | Ursache | |
| 18. Größe Ihrer gesamten Wohnfläche? | Anzahl der Räume | | Größe der Wohnfläche in m ² | Personenzahl |
| | EUR | | | |
| 19. Wie hoch ist der jetzige Neuwert Ihres Hausrats? | EUR | | | |
| 20. Zusätzliche Fragen bei Aufbrechen von Kraftfahrzeugen: | | | | |
| 20.1 Wer ist der Halter des Fahrzeuges? | Name/Anschrift | | | |
| 20.2 Art des Fahrzeuges? | <input type="checkbox"/> PKW | <input type="checkbox"/> Kombi | <input type="checkbox"/> Wohnmobil | <input type="checkbox"/> LKW <input type="checkbox"/> Omnibus |
| 20.3 War das Fahrzeug (Türen, Kofferraum) ordnungsgemäß verschlossen? | <input type="checkbox"/> ja | | <input type="checkbox"/> nein | |
| | Gesellschaft/Vers.-Schein-Nr. | | | |
| 20.4 Besteht eine Kaskoversicherung für das Fahrzeug? | | | | |

Sehr geehrte Kundin, sehr geehrter Kunde,
wenn der Versicherungsfall eingetreten ist, brauchen wir Ihre Mithilfe.

Auskunfts- und Aufklärungsobliegenheiten

Aufgrund der mit Ihnen getroffenen vertraglichen Vereinbarungen können wir von Ihnen nach Eintritt des Versicherungsfalls verlangen, dass Sie uns jede Auskunft erteilen, die zur Feststellung des Versicherungsfalls oder des Umfangs unserer Leistungspflicht erforderlich ist (Auskunftsobliegenheit), und uns die sachgerechte Prüfung unserer Leistungspflicht insoweit ermöglichen, als Sie uns alle Angaben machen, die zur Aufklärung des Tatbestands dienlich sind (Aufklärungsobliegenheit). Wir können ebenfalls verlangen, dass Sie uns Belege zur Verfügung stellen, soweit es Ihnen zugemutet werden kann.

Leistungsfreiheit

Machen Sie entgegen der vertraglichen Vereinbarungen vorsätzlich keine oder nicht wahrheitsgemäße Angaben oder stellen Sie uns vorsätzlich die verlangten Belege nicht zur Verfügung, verlieren Sie Ihren Anspruch auf die Versicherungsleistung. Verstoßen Sie grob fahrlässig gegen diese Obliegenheiten, verlieren Sie Ihren Anspruch zwar nicht vollständig, aber wir können unsere Leistung im Verhältnis zur Schwere Ihres Verschuldens kürzen. Eine Kürzung erfolgt nicht, wenn Sie nachweisen, dass Sie die Obliegenheit nicht grob fahrlässig verletzt haben.

Trotz Verletzung Ihrer Obliegenheiten zur Auskunft, zur Aufklärung oder zur Beschaffung von Belegen bleiben wir jedoch insoweit zur Leistung verpflichtet, als 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.

Verletzen Sie die Obliegenheit zur Auskunft, zur Aufklärung oder zur Beschaffung von Belegen arglistig, werden wir in jedem Fall von unserer Verpflichtung zur Leistung frei.

Hinweis:

Wenn das Recht auf die vertragliche Leistung nicht Ihnen, sondern einem Dritten zusteht, ist auch dieser zur Auskunft, zur Aufklärung und zur Beschaffung von Belegen verpflichtet.

Fragen an den Vermittler:

| | | | |
|---|---|------------------------|--|
| 1. Wann wurde Ihnen der Schaden gemeldet? | Datum | Uhrzeit | <input type="checkbox"/> telefonisch <input type="checkbox"/> schriftlich |
| 2. Haben Sie den Schaden selbst besichtigt? | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | Datum der Besichtigung | Uhrzeit |
| 2.1 Welche Einbruchspuren sind sichtbar? | Spuren | | |
| 3. Sind während der Vertragsdauer nicht angezeigte Veränderungen (z.B. Wechsel des Versicherungsortes, Veränderung der Sicherungen) vorgenommen worden? | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | Änderungen | |
| 4. Was hat die Polizei bis jetzt ermittelt? | | | |
| 4.1 Besteht bereits ein Verdacht? | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | | |
| 4.2 Wenn ja, gegen wen richtet er sich? | Name/Anschrift | | |
| 5. Welche Umstände begünstigten den Einbruch? | | | |
| 6. Ist die Versicherungssumme ausreichend? | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | | |
| Die Versicherungssumme müßte betragen | zum Neuwert EUR | zum Zeitwert EUR | |
| 7. Haben Sie bei der Aufnahme der Schadenanzeige mitgewirkt? | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | | |
| 8. Bemerkungen (z.B. Regulierungsvorschläge, Geschäftsverbindungen): | | | |
| | | | |
| | | | |

| | |
|------------|------------------------------|
| Ort, Datum | Unterschrift des Vermittlers |
|------------|------------------------------|