

Eingangsstempel



FE

Bayerische Beamten Versicherungen
Bayerische Beamten Versicherung AG

Thomas-Dehler-Str. 25, 81737 München
Telefon (089) 67 87-77 77, (01801) 22 88 66*, Fax (089) 67 87-61 99
e-mail: sach.hu.schaden@bbv.de, Internet: www.bbv.de
* Festnetz: 3,9 Cent/Min. – Mobilfunknetz: max. 42 Cent/Min.

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

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

Brand-Schadenanzeige

Sehr geehrte BBV-Kundin, sehr geehrter BBV-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.**

1. Versicherungsnehmer

Telefonverbindung bitte unbedingt angeben!

Zu- und Vorname	Geb.-Datum	Beruf	Tel.-Nr. (privat) 0 /
Straße, Haus-Nr.	PLZ	Wohnort	Fax: 0 /
Die Entschädigung soll erfolgen an (Kontoinhaber):	Konto-Nr.	Bankleitzahl	Tel.-Nr. (Arbeitsstelle) 0 /
Geldinstitut mit Ortsangabe			
Entschädigungs-Zahlungen erfolgen (soweit versichert) schnellstmöglich und normalerweise ohne Korrespondenz bzw. gesonderte Benachrichtigung. Wir bitten um Prüfung der Kontoauszüge vor etwaigen Rückfragen. Danke.			

Zutreffendes bitte ankreuzen

Versicherungssumme in EUR	Mutmaßliche Schadenhöhe in EUR
---------------------------	--------------------------------

1. Wann ist der Schaden eingetreten?	Datum	Uhrzeit
1.1 Wer entdeckte den Schaden?	Name/Anschrift	
2. Auf welchem Grundstück ist das Schadenereignis eingetreten?	Straße/Haus-Nr.	Ort
2.1 In welchem Raum/Stockwerk des Gebäudes?	Raum (z.B. Küche)	Geschoss
2.2 Sind Sie Eigentümer oder Mieter der Wohnung/ des Hauses?	<input type="checkbox"/> Hauseigentümer <input type="checkbox"/> Wohnungseigentümer <input type="checkbox"/> Mieter	
3. Wann haben Sie dem Vertreter oder der Gesellschaft vom Schaden Mitteilung gemacht?	Datum	Uhrzeit
4. Sind Sie alleiniger Eigentümer der vom Schaden betroffenen Sachen?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
4.1 Wenn nein, wem gehören welche Sachen? Bitte in der umseitigen Schadenaufstellung kennzeichnen!	Name/Anschrift	
5. Hatte der Schaden ein solches Ausmaß, dass die Feuerwehr hinzugezogen werden musste?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
6. Was ist die bekannte oder vermutete Ursache des Schadens? (Bitte ausführlich beschreiben!)		

Im Schadensfall benötigen wir stets genaue, schriftliche Angaben.

7.	Trifft fremde Personen ein Verschulden?	<input type="checkbox"/> ja		<input type="checkbox"/> nein			
7.1	Wenn ja, wen?	Name/Anschrift					
7.2	Besteht für den Schadenverursacher eine Haftpflichtversicherung?	<input type="checkbox"/> ja		<input type="checkbox"/> nein			
7.3	Wenn ja, bei welcher Gesellschaft?	Name/Anschrift der Gesellschaft			Vers.-Schein-Nr.		
8.	Wann wurde bei der Polizei Anzeige erstattet? Ein Feuerschaden ist bedingungsgemäß auch der Polizei zu melden.	Datum		Uhrzeit			
8.1	Bei welcher Polizeibehörde (Revier)?	Anschrift					
8.2	Wie lautet die Tagebuch-Nr. der Polizei bzw. das Aktenzeichen der Staatsanwaltschaft? Falls noch nicht bekannt, bitte sofort bei der Behörde Rückfrage halten und uns nachmelden!	Tagebuch-Nr. der Polizei		Aktenzeichen der Staatsanwaltschaft			
		Anschrift des Gerichts					
9.	Sind die beschädigten Sachen noch anderweitig versichert?	<input type="checkbox"/> ja		<input type="checkbox"/> nein			
9.1	Durch eine Hausrat- oder Feuerversicherung?	Name/Anschrift der Gesellschaft		Vers.-Summe EUR	Vers.-Schein-Nr.		
9.2	Durch eine Reisegepäckversicherung?	Name/Anschrift der Gesellschaft		Vers.-Summe EUR	Vers.-Schein-Nr.		
10.	Haben Sie noch anderweitig Ersatzansprüche geltend gemacht?	<input type="checkbox"/> ja		<input type="checkbox"/> nein			
10.1	Wenn ja, bei welcher Gesellschaft?	Name/Anschrift der Gesellschaft			Vers.-Schein-Nr.		
10.2	In welcher Höhe und für welche Sachen?	EUR	Sachen				
11.	Haben Sie früher schon Feuerschäden erlitten?	<input type="checkbox"/> ja		<input type="checkbox"/> nein			
11.1	Wenn ja, von welcher Gesellschaft und in welcher Höhe haben Sie eine Entschädigung erhalten?	Name/Anschrift der Gesellschaft			Entschädigung EUR		
12.	Sind Sie zum Vorsteuerabzug der MWSt gemäß § 15 UStGB berechtigt. (nur bei Geschäftsversicherungen angeben)?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein					
13. Zusätzliche Fragen bei Hausratschäden:							
13.1	Wie viel Räume bewohnen Sie einschließlich Küche?	Anzahl der Räume		Größe der Wohnfläche in m ²			
13.2	Wie viel Personen gehören zu Ihrem Haushalt?	Anzahl der Personen		davon Kinder unter 10 Jahren			
13.3	Wie hoch ist der jetzige Neuwert Ihres Hausrats?	EUR					
14. Zusätzliche Fragen bei Schäden an Teppichböden:							
14.1	Wie groß ist die beschädigte Stelle?	Länge cm		Breite cm			
14.2	Ist der beschädigte Teppichboden vollständig auf dem Fußboden fest aufgeklebt?	<input type="checkbox"/> ja		<input type="checkbox"/> nein			
14.3	Aus welchem Material besteht der Fußboden, der sich unter dem beschädigten Teppichboden befindet?	<input type="checkbox"/> Estrich <input type="checkbox"/> Beton <input type="checkbox"/> Parkett <input type="checkbox"/> Holzdielen <input type="checkbox"/> PVC <input type="checkbox"/> aus					
15. Zusätzliche Fragen bei Gebäudeschäden:							
15.1	Welche Gebäudeteile wurden betroffen?	<input type="checkbox"/> Decken <input type="checkbox"/> Wände <input type="checkbox"/> Fußböden <input type="checkbox"/> Türen <input type="checkbox"/> Fenster					
15.2	Welche Beschädigungen weisen die einzelnen Räume auf?	Raum		Beschädigungen			
		Raum		Beschädigungen			
		Raum		Beschädigungen			
15.3	Welche der beschädigten Räume waren tapeziert oder gestrichen?	Tapeziert			Gestrichen		
15.4	Wann wurden diese Räume das letzte Mal renoviert?	Raum	Jahr	Raum	Jahr	Raum	Jahr

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
3. Trifft Ihrer Ansicht nach den Versicherungsnehmer ein Verschulden?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
3.1 Wenn ja, bitte ausführlich begründen!	Begründung		
4. Was hat die Polizei bis jetzt ermittelt?	Ermittlungen		
5. Ist die Versicherungssumme ausreichend?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Die Versicherungssumme müsste betragen:	zum Neuwert EUR		
6. Bemerkungen (z. B. Regulierungsvorschläge, Geschäftsverbindungen):			

Ort, Datum	Unterschrift des Vermittlers