

Deutsche Post   
 ANTWORT

Name und Anschrift Versicherungsnehmer:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

**ALTE LEIPZIGER Versicherung AG**  
**Schadenservice**  
 (Telefax 06171 / 666050)  
**61435 Oberursel**

**Schadenanzeige – Gebäude / gewerblicher Inhalt –**  
**Sturm / Hagel**

Telefon privat / geschäftlich	Versicherungsschein-/Schaden-Nr.	Agentur/Makler
Telefon mobil	Wohnfläche in m²: Anzahl der Personen im Haushalt:	Versicherungssumme

Unverbindliche Schadenhöhe: ca. \_\_\_\_\_ EUR **Bei wesentlicher Erhöhung bitten wir zwingend unverzüglich um telefonische Mitteilung**

1. Schadenort:	Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort, Ortsteil														
	<input type="checkbox"/> Ein- <input type="checkbox"/> Mehrfamilienhaus <input type="checkbox"/> Wohnung <input type="checkbox"/> _____ Etage <input type="checkbox"/> Dachboden <input type="checkbox"/> Keller <input type="checkbox"/> Nebengebäude <input type="checkbox"/> Garage <input type="checkbox"/> Betriebsgebäude <input type="checkbox"/> Laden <input type="checkbox"/> Lager <input type="checkbox"/> Im Freien <input type="checkbox"/> sonst:														
2. Wann ist der Schaden entstanden?	Datum	Uhrzeit													
3. Wann und von wem wurde der Schaden bemerkt?	Datum	Uhrzeit	Name												
4. Wann erhielten Sie von dem Schaden Kenntnis?	Datum	Uhrzeit													
5. Wann wurde der Schaden erstmalig gemeldet?	Datum	<input type="checkbox"/> mündlich <input type="checkbox"/> schriftlich <input type="checkbox"/> telefonisch													
Wem?	Name:														
6. Waren Gebäude oder Räume zur Zeit des Schadens unbewohnt oder nicht genutzt?	<input type="checkbox"/> nein, <input type="checkbox"/> ja, seit: Grund:														
7. Was ist vom Schaden betroffen?	<input type="checkbox"/> Gebäude <input type="checkbox"/> Betriebseinrichtung <input type="checkbox"/> Ware/Vorräte <input type="checkbox"/> sonst:														
8. Wer ist Eigentümer dieser Sachen?	<input type="checkbox"/> Versicherungsnehmer <input type="checkbox"/> Betriebsangehöriger (gesonderter Fragebogen notwendig) <input type="checkbox"/> Leasinggesellschaft <input type="checkbox"/> sonst (Name, Anschrift):														
9. Sind Rechte Dritter betroffen?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar <input type="checkbox"/> Versicherungsschein/-bestätigung <input type="checkbox"/> Grundschuld/Hypothek <input type="checkbox"/> sonst:														
10. Sind die vom Schaden betroffenen Sachen auch noch anderweitig versichert?	<input type="checkbox"/> nein, <input type="checkbox"/> ja, Gesellschaft: Versicherungsschein-Nr.:														
11. Sind Sie zum Abzug der MwSt. (§ 15 UStG) berechtigt?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, <input type="checkbox"/> ja, mit _____ %														
12. Wurden Sie - am Schadenort oder an anderen Orten – von gleichen oder ähnlichen Schäden betroffen? (ggf. Beiblatt verwenden)	<input type="checkbox"/> nein, <input type="checkbox"/> ja, Anzahl: _____ <table border="0" style="width:100%"> <tr> <td style="width:33%">Datum</td> <td style="width:33%">Höhe</td> <td style="width:33%">Versicherer</td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> </table>			Datum	Höhe	Versicherer	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
Datum	Höhe	Versicherer													
_____	_____	_____													
_____	_____	_____													
_____	_____	_____													
13. Welche Maßnahmen wurden zur Eingrenzung des Schadens (Schadenminderung) getroffen? (z.B. Feuerwehreinsatz, Notabdeckung, etc.)	_____ _____ _____														

14. Schadenschilderung

kurze, jedoch eindeutige Schilderung über den Schadenhergang und über sonstige wichtige Umstände (evtl. auch Skizze)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

15. Sind an Gebäuden in unmittelbarer Nachbarschaft Sturmschäden entstanden? (ggf. Zeitungsberichte beifügen)

- nein  
 ja, (Schäden bitte beschreiben):

**Schäden am Dach**

16. Wurde das Dach vom Schaden betroffen?

- Art des Daches?
- Art der Bedachung?
- Umfang der Beschädigung?
- Gerüst erforderlich?
- Voraussichtliche Reparaturkosten?
- Führen Sie die Arbeiten in Eigenregie aus?

- nein  ja  
 Walmdach  Satteldach  Flachdach  sonst:  
 Ziegel  Schiefer  Eternit  Dachpappe/Bitumen  sonst:  
 Fläche \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>  Stückzahl der Ziegel, Schiefer etc.: \_\_\_\_\_  
 nein  ja  
 \_\_\_\_\_ EUR (ggf. Kostenvoranschlag einreichen)  
 nein  ja, Stunden: \_\_\_\_\_ Material: \_\_\_\_\_ EUR (Belege beifügen)

**Schäden an der Fassade**

17. Wurde die Fassade vom Schaden betroffen?

- Art der Fassade?
- Umfang der Beschädigung?
- Ist ein Gerüst erforderlich?
- Voraussichtliche Reparaturkosten?
- Führen Sie die Arbeiten in Eigenregie aus?

- ja  nein  
 Putz  Schiefer  Klinker  sonst:  
 Fläche \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>  Stückzahl der Schiefer, Klinker etc.: \_\_\_\_\_  
 nein  ja  
 \_\_\_\_\_ EUR (ggf. Kostenvoranschlag einreichen)  
 nein  ja, Stunden: \_\_\_\_\_ Material: \_\_\_\_\_ EUR (Belege beifügen)

**Sonstige Gebäudeschäden**

18. Wurden andere Gebäudebestandteile betroffen?

- nein  ja,  Schornstein  sonst:

19. Wurden außen angebrachte Sachen betroffen?

- Art der Beschädigung?
- Voraussichtliche Reparaturkosten?
- Führen Sie die Arbeiten in Eigenregie aus?

- nein  ja  Einzel-  Gemeinschaftsantenne  Satellitenanlage  Vordach  
 Markise  Sonnenkollektoren/Energiedach  sonst:  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ EUR (ggf. Kostenvoranschlag einreichen)  
 nein  ja, Stunden: \_\_\_\_\_ Material: \_\_\_\_\_ EUR (Belege beifügen)

**Schäden innerhalb des Gebäudes**

20. Wo sind die Beschädigungen an Decken und Wänden entstanden?

Etage/Bereich:

21. . Art der Deckenverkleidung?

- Wer hat die Deckenverkleidung eingebracht?
- Umfang der Beschädigung?
- Voraussichtliche Reparaturkosten?
- Führen Sie die Arbeiten in Eigenregie aus?

- Farbanstrich  Tapete  Raufaser  Abgehängte Decke  
 sonst:  
 Gebäude-/Wohnungseigentümer  Mieter  Pächter  
 Flecken/Ränder  sonst:  
 \_\_\_\_\_ EUR (ggf. Kostenvoranschlag einreichen)  
 nein  ja, Stunden: \_\_\_\_\_ Material: \_\_\_\_\_ EUR (Belege beifügen)

22. Art der Wandverkleidung?

- Anschaffungsjahr und Anschaffungspreis
- Wer hat die Wandverkleidung eingebracht?
- Umfang der Beschädigung?
- Voraussichtliche Reparaturkosten?
- Führen Sie die Arbeiten in Eigenregie aus?

- Farbanstrich  Tapete  Raufaser  Fliesen  sonst:  
 Datum: \_\_\_\_\_ Preis EUR \_\_\_\_\_ je m<sup>2</sup>  
 Gebäude-/Wohnungseigentümer  Mieter  Pächter  
 Flecken/Ränder  sonst:  
 \_\_\_\_\_ EUR (ggf. Kostenvoranschlag einreichen)  
 nein  ja Stunden: \_\_\_\_\_ Material: \_\_\_\_\_ EUR (Belege beifügen)



Zahlungen sollen erfolgen auf IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Geldinstitut: \_\_\_\_\_ Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

**Mitteilung nach § 28 Abs. 4 VVG über die Folgen bei Verletzungen von Obliegenheiten nach dem Versicherungsfall**

Wenn der Versicherungsfall eingetreten ist, brauchen wir Ihre Mithilfe.

**Auskunfts- und Aufklärungsobliegenheiten, Vorlage von Belegen**

Aufgrund der mit Ihnen getroffenen vertraglichen Vereinbarungen können wir von Ihnen nach Eintritt des Versicherungsfalls verlangen, dass Sie uns wahrheitsgemäß und fristgerecht jede Auskunft erteilen, die zur Feststellung des Versicherungsfalls oder des Umfangs unserer Leistungspflicht erforderlich ist, und uns die sachgerechte Prüfung unserer Leistungspflicht insoweit ermöglichen, als Sie alles Ihnen zur Sachverhaltsaufklärung Zumutbare unternehmen. Wir können ebenfalls verlangen, dass Sie uns fristgerecht Belege vorlegen, soweit es Ihnen zugemutet werden kann.

**Leistungsfreiheit**

Verstoßen Sie vorsätzlich gegen Ihre Obliegenheiten zur Auskunft, Aufklärung oder Vorlage von Belegen, verlieren Sie Ihren Anspruch auf die Versicherungsleistung. Verstoßen Sie grob fahrlässig gegen eine dieser Obliegenheiten, können wir unsere Leistung im Verhältnis zur Schwere Ihres Verschuldens – ggf. bis zum vollständigen Anspruchsverlust – 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 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, Aufklärung oder Vorlage 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, Aufklärung und Vorlage von Belegen verpflichtet.

**Pfändungen und Abtretungen etc. zur Entschädigungsforderung liegen vor:**  ja  nein **(Nichtbeantwortung gilt als Verneinung)**

**Es ist mir außerdem bekannt, dass sämtliche noch erkennbaren Reste beschädigter Sachen bis zur Freigabe durch den Versicherer zur Wahrung der Ansprüche sorgfältig aufzubewahren sind.**

Ort	Datum	Unterschrift des Versicherungsnehmers
-----	-------	---------------------------------------