

Schadennummer: **Einbruchdiebstahl**

Name und Anschrift des Versicherungsnehmers

Partnernummer:

Sachbearbeiter:
Telefon: 0711 – 98 889 666
Telefax: 0711 – 98 889 691

E-Mail: Schadenteam@FvVaG.de

Fahrlehrerversicherung VaG
Postfach 31 12 42 – 70472 Stuttgart

Telefon mit Vorwahl

E-Mail-Adresse

Hinweis zum Datenschutz

Soweit Sie uns personenbezogene Daten Dritter mitteilen, bitten wir Sie, die betroffenen Personen über die Datenerhebung zu informieren. Weitere Informationen erhalten Sie auf unserer Internetseite www.fahrlehrerversicherung.de im Bereich Datenschutz.

Vertragsnummer:

Ihre Angaben zum Schadenhergang

Was ist geschehen? Bitte schildern Sie, wie es zum Schaden gekommen ist und verwenden Sie bei Bedarf ein zusätzliches Blatt.

Schadentag/-uhrzeit: _____ Schadenort (Anschrift): _____

Ihre Angaben zum Schaden

Welche Räume sind vom Schaden betroffen?

Betroffen ist:

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> die eigene Wohnung, qm: | <input type="checkbox"/> eine fremde Wohnung, qm: | <input type="checkbox"/> ein Geschäft, qm: |
| <input type="checkbox"/> ein Einfamilienhaus, qm: | <input type="checkbox"/> ein Mehrfamilienhaus, qm: | <input type="checkbox"/> ein EFH mit Einliegerwohnung, qm: |
| <input type="checkbox"/> Außenbereich | | |

Wer ist der Eigentümer der vom Schaden betroffenen Sache?

Wie hoch ist der Neuwert Ihres Hausrates bzw. Geschäftseinrichtung? ca. Euro

Wir weisen Sie darauf hin, dass Sie diesen Schadenfall der Polizei melden müssen. Reichen Sie bei einem Diebstahl oder einem Raub auch umgehend eine detaillierte Stehgutliste (Aufstellung der gestohlenen Gegenstände) bei der Polizei ein. Eine Verletzung dieser Obliegenheit kann zur Leistungsfreiheit bzw. -kürzung der Entschädigung führen.

Wann erfolgte die **Polizeimeldung**? Datum/Uhrzeit:

Anschrift und Aktenzeichen der Dienststelle:

Worum handelt es sich?

- | | | |
|---|--|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Einbruch mit Entwendung | <input type="checkbox"/> Einfacher Diebstahl | <input type="checkbox"/> Beraubung |
| <input type="checkbox"/> Einbruch ohne Entwendung | <input type="checkbox"/> Vandalismus | |

An welcher Stelle drangen die Täter in die Räume ein?

Welche Einbruchspuren waren dort sichtbar?

Waren Türen und Fenster geöffnet gekippt geschlossen verschlossen

Wie war die Einbruchstelle gesichert?

Welche Maßnahmen haben Sie zur Verhütung weiterer Einbrüche getroffen bzw. geplant?

Bitte wenden - Fortsetzung auf der Rückseite → → → → → → → → → → → → → → → →

Schadennummer

Versicherungsnehmer

Ihre weiteren Angaben zum Schaden

Wurde Bargeld entwendet? Wenn ja, Betrag? Wo war dieses aufbewahrt?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wurden Behälter gewaltsam geöffnet? (z. B. Schränke, Schreibtische) Wenn ja, Welche? Waren Spuren an den Behältern sichtbar?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Sind die Räume mit einer Einbruchmeldeanlage überwacht?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wurde die Alarmanlage beim Einbruch ausgelöst?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Ihre Angaben zur Schadenaufstellung

Wie hoch schätzen Sie den Schaden insgesamt? (Bitte überlassen Sie uns Fotos vom Umfang der Beschädigungen sowie Anschaffungsbelege im Original - verwenden Sie ein zusätzliches Blatt bei Bedarf)

Anschaffungsbelege liegen bei werden nachgereicht nicht vorhanden

Nr.	Anzahl und genaue Bezeichnung der vom Schaden betroffenen Sachen	Umfang des Schadens (Bitte genaue Angaben)	Reparaturkosten	Wenn keine Reparatur möglich, bitte angeben: Anschaffungs-Jahr Preis	Heutiger Wiederbeschaffungspreis

Sind die Sachen auch anderswo gegen diese Schäden versichert? ja nein
 Wenn ja, Name, Anschrift und Versicherungsnummer des Versicherers:

Ihre Angaben zur Zahlung

Bitte geben Sie Ihre Bankverbindung an:

IBAN: _____ BIC: _____

Kreditinstitut: _____

Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt? ja nein

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

Auskunfts- und Aufklärungsobliegenheiten, Vorlage von Belegen
 Aufgrund der mit Ihnen getroffenen vertraglichen Vereinbarungen können wir von Ihnen nach Eintritt des Versicherungsfalles verlangen, dass Sie uns wahrheitsgemäß und fristgerecht jede Auskunft erteilen, die zur Feststellung des Versicherungsfalles 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
 Verstößen Sie vorsätzlich gegen Ihre Obliegenheiten zur Auskunft, Aufklärung oder Vorlage von Belegen, verlieren Sie Ihren Anspruch auf die Versicherungsleistung. Verstößen 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 Obliegenheiten 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 Versicherungsfalles noch für die Feststellung oder den Umfang unserer Leistungspflicht ursächlich war.

Verletzen Sie die Obliegenheiten 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.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben sowie meine Obliegenheiten nach dem Versicherungsfall zur Kenntnis genommen zu haben.

Ort, Datum	Unterschrift Versicherungsnehmer
------------	----------------------------------

SED100 - 01/2018