

Telefon national kostenfrei  
Telefon international  
Telefax national/international  
E-Mail  
www.versicherungskammer-bayern.de

0800 62 36 62 36  
+49 (0)89 62 36 62 36  
+49 (0)89 21 60 21 60  
schaden@vkb.de

Postanschrift  
81550 München

Paketanschrift  
Wargauer Straße 30  
Steinbühler Straße 4 – 6  
Hermann-Köhl-Straße 2  
Mainzer Straße 32 – 34  
81539 München  
90003 Nürnberg  
93041 Regensburg  
66026 Saarbrücken

## Schadenmeldung Elementar

- Rückstau     Überschwemmungen     Erdbeben     Erdbeben  
 Erdsenkung     Schneedruck     Lawinen

Unser Zeichen (bitte immer angeben)

Versicherungsnummer

**Gesetzlich vorgeschriebener Hinweis zu Auskunfts- und Aufklärungspflichten, sowie zur Vorlage von Belegen**

Aufgrund der mit Ihnen getroffenen vertraglichen Vereinbarungen sind Sie im Schadenfall verpflichtet, uns wahrheitsgemäß und fristgerecht jede Auskunft zu erteilen, die zur Feststellung des Versicherungsfalles oder des Umfangs unserer Leistungspflicht erforderlich ist, und uns die sachgerechte Prüfung unserer Leistungspflicht insoweit zu ermöglichen, als Sie alles Ihnen zur Sachverhaltsaufklärung Zumutbare unternehmen. Soweit zumutbar haben Sie uns auch fristgerecht Belege vorzulegen. Wird gegen diese Obliegenheiten vorsätzlich verstoßen, verlieren Sie Ihren Anspruch auf die Versicherungsleistung. Bei einer grob fahrlässigen Pflichtverletzung kann der Versicherungsschutz entsprechend des Verschuldensgrades ganz oder teilweise entfallen. Eine Kürzung erfolgt nicht, wenn Sie nachweisen, dass Sie die Obliegenheit nicht grobfahrlässig verletzt haben. Unsere Leistungspflicht bleibt auch insoweit bestehen, 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. Bei arglistiger Verletzung sind wir in jedem Fall leistungsfrei.

Insbesondere ist folgendes zu beachten:

- Treffen Sie möglichst Maßnahmen zur Minderung des Schadens und Vorkehrungen, damit sich der Schaden nicht weiter ausbreitet. Durch Sturm oder Hagel beschädigte Dächer sowie alle entstandenen Öffnungen sollten schnellstmöglich abgedeckt werden.
- Sofern zu dem Schaden bereits Rechnungen oder andere Belege vorliegen, senden Sie uns diese bitte mit der Schadenmeldung zu. Anschaffungsrechnungen versicherter Gegenstände sind zuverlässig aufzubewahren.
- Je nach Höhe des entstandenen Schadens wird eine Besichtigung notwendig sein. Erste Einschätzungen zur Schadenhöhe sind daher sehr hilfreich. Lassen Sie die Schadenstelle möglichst solange unverändert, bis eine Besichtigung erfolgt ist. Sollten Veränderungen z.B. durch Maßnahmen zur Schadenminderung unumgänglich sein, bewahren Sie die betroffenen Sachen auf jeden Fall auf. Schadenstelle und/oder beschädigte Gegenstände sollten Sie zusätzlich fotografieren.
- Informieren Sie uns unverzüglich über mögliche andere Schadenursachen. Sie sind gesetzlich verpflichtet, einen eigenen Schadenersatzanspruch mit allen formellen und rechtlichen Mitteln zu sichern. Soweit wir in solchen Fällen die Durchsetzung eines Schadenersatzanspruchs bei dem Schadenverursacher betreiben, sind Sie verpflichtet, uns hierbei zu unterstützen.

### Versicherungsnehmer

Name, Vorname	Geburtsdatum	Beruf
Straße, Hausnummer	Postleitzahl, Ort	
für Rückfragen – bitte Telefon mit Vorwahl angeben		
tagsüber	abends	Telefax
E-Mail		

### Bankverbindung

Kreditinstitut	Kontoinhaber
IBAN	
BIC	

unverbindliche Schadenhöhe     bis 3 000 EUR     über 3 000 EUR    ca.  €

**Wichtig:** Sollte der Schaden 3 000 Euro erreichen, dann rufen Sie uns bitte an.

Bitte prüfen Sie, ob die Schadenhöhe unter Ihrer Selbstbeteiligung liegt.

Wann ist der Schaden eingetreten?	Datum	Uhrzeit
Wo ist der Schaden entstanden? (bitte Ort, Straße, Hausnummer, Gebäude und Raum angeben)	<input style="width: 100%;" type="text"/>	
Wie wird das Gebäude genutzt? Beispiele: Ein-, Mehrfamilienhaus, Geschäftshaus, Industriegebäude, Schule, Kirche	<input style="width: 100%;" type="text"/>	
Wer ist Eigentümer des Gebäudes? Name, Anschrift	<input style="width: 100%;" type="text"/>	
Wie ist der Schaden entstanden?	<input style="width: 100%;" type="text"/>	

Bitte schildern Sie den Schadenhergang und legen Sie einen Nachweis für den Elementarschaden vor, wie Zeitungsausschnitt oder Fotos (eventuell gesondertes Blatt verwenden).

Sind gleichartige Schäden in der Nachbarschaft zur gleichen Zeit eingetreten?

nein     ja, welche?

**bei Gebäudeschäden**

Wie alt ist das Gebäude?  Jahre

Wann fanden die letzten Umbaumaßnahmen statt?  Datum

Wer ist für die Unterhaltung des Gebäudes verantwortlich?

Wann fand die letzte Gebäudeschätzung statt?  Datum

War vor dem Schaden bereits ein Mangel an der beschädigten Sache vorhanden?  nein  ja

Was ist zur Minderung des Schadens veranlasst worden?

Handelt es sich um einen Folgeschaden aus einem anderen Ereignis?  nein  ja, welches?

Sind in den letzten Jahren Elementarschäden entstanden?  nein  ja, und zwar?

Welche Versicherungsunternehmen haben die Schäden reguliert, und wie hoch waren die geleisteten Entschädigungen?

<input type="text"/> Versicherer	<input type="text"/> Entschädigung €	<input type="text"/> Versicherungsnummer
<input type="text"/> Versicherer	<input type="text"/> Entschädigung €	<input type="text"/> Versicherungsnummer

**bei Überschwemmungsschäden**

War das Gebäude bzw. Grundstück überflutet?  nein  ja

Wo ist das Wasser eingedrungen?

Wie ist das Wasser eingedrungen?

Wodurch wurde die Überschwemmung verursacht?

(Bitte fertigen Sie auf einem gesonderten Blatt eine Skizze über den Rohrleitungsverlauf und wo sich Flüsse bzw. Seen befinden.)

**bei Rückstauschäden**

Ist eine Rückstausicherung vorhanden?  nein  ja, welche?

Wenn ja, wie konnte es dennoch zum Rückstauschaden kommen?

**bei Erdbebensschäden**

Befindet sich das Gebäude in Hanglage?  nein  ja

Wie ist der Baugrund beschaffen?

**nur bei Hausratschäden**

Wie groß ist die Wohnung?  m<sup>2</sup>

Wie hoch schätzen Sie den Wert aller am Schadentag versicherten Hausratgegenstände?  €

**nur bei Schäden an Waren- und Betriebseinrichtungen**

Wie hoch schätzen Sie den derzeitigen Wert aller am Schadentag vorhandenen Versicherungsgegenstände?

<input type="text"/> Einrichtungsgegenstände €	<input type="text"/> Waren, Vorräte €
--	---------------------------------------

**Aufstellung der vom Schaden betroffenen Sachen**

Bei den Gegenständen, die nicht Ihr Eigentum sind (z. B. Sachen von Besuchern, Mitarbeitern, geleaste, geliehene oder sicherungsüberrigete Sachen), nennen Sie uns bitte den Namen und die Adresse des Eigentümers. Wenn der Platz nicht ausreicht, verwenden Sie bitte ein gesondertes Blatt.

Anzahl	Gegenstände (Marke, Typ, Modell)	Schadenumfang (genaue Beschreibung der Art und des Umfangs der Beschädigung/en)	Alter (Jahre)	Preis für gleichwertige Neuanschaffung €	Schaden, Reparatur-/Reinigungskosten €	Eigentümer

Bestehen für die betroffenen – eigenen oder fremden – Sachen noch anderweitige Versicherungen (z. B. Hausrat-, Gebäude-, Geschäfts-, Elektronik- oder sonstige technische Versicherung)?  nein  ja

Wer ist der Versicherungsnehmer?	Bei welcher Versicherungsgesellschaft?	Versicherungsnummer?

**Bei Schäden an Tapeten, Anstrich, Bodenbelägen, Holzdecken:**  
 Wer hat welche Sachen auf seine Kosten beschafft oder übernommen?

Vermieter	Mieter

**Bei Schäden an Bodenbelägen:**

Raum	Material (z.B. PVC)	Verlegeart (z.B. lose, fest verklebt)	Untergrund (z.B. Parkett, Estrich usw.)

Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt?  nein  ja, in Höhe von  %

**Die Hinweise zur Schadenmeldung (1. Seite oben) habe ich gelesen. Die vom Schaden betroffenen Gegenstände sind bis zur endgültigen Schadenregulierung aufzubewahren.**

Ort, Datum

Unterschrift des Versicherungsnehmers

**Fragen an den Kundenbetreuer**

Wann wurde der Schaden bei Ihnen gemeldet?

Haben Sie den Schaden besichtigt?  nein  ja

Was haben Sie veranlasst?  
 (bitte Art und Umfang des Schadens ggf. auf einem Beiblatt schildern)

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel des Kundenbetreuers

**Hinweis für den Schadenfall: Die zur Schadenbearbeitung erforderlichen Daten der Beteiligten haben wir gespeichert. Die allgemeinen Daten führen die zur Versicherungsgruppe Versicherungskammer Bayern gehörenden Unternehmen in gemeinsamen Datensammlungen.**