

Schadenmeldung zu Ihrer Sachversicherung

**Continentale
Sachversicherung AG**

Servicecenter Schaden
44119 Dortmund

Telefon: 0231 12010-30
Telefax: 0231 919-3164

Versicherungsnummer: _____

Schadennummer: _____

Versicherungsnehmer

Name / Firma: _____

Geburtsdatum: _____ PLZ und Wohnort: _____

E-Mail-Adresse: * _____ Telefon: * _____

**Bitte beachten Sie die auf dem Beiblatt dieses Formulars abgedruckten Hinweise:
Mitteilung nach § 28 Abs. 4 VVG über die Folgen bei Verletzungen von Obliegenheiten nach dem Versicherungsfall und (*) Hinweis
auf freiwillige Angaben**

Schadensursache:

- | | | | | |
|---|---|--|---|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1. Brand | <input type="checkbox"/> 3. Einbruchdiebstahl | <input type="checkbox"/> 5. Fahrraddiebstahl | <input type="checkbox"/> 7. Glas | <input type="checkbox"/> 9. Elementar |
| <input type="checkbox"/> 2. Blitzschlag/Explosion | <input type="checkbox"/> 4. Einbruchdiebstahl Kfz | <input type="checkbox"/> 6. Leitungswasser | <input type="checkbox"/> 8. Sturm/Hagel | <input type="checkbox"/> Sonstiges |

Bitte beantworten Sie soweit zutreffend die Allgemeinen Fragen sowie die zum angekreuzten Schadenfall gestellten Fragen

Allgemeine Daten:

Schadentag / Zeit: _____

Schadenort: _____

Straße, PLZ und Ort: _____

Wer hat den Schaden verursacht? _____

- Sind Sie:
- | | |
|---------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Eigentümer | <input type="checkbox"/> Mieter / Pächter |
| <input type="checkbox"/> des Gebäudes | <input type="checkbox"/> der Wohnung / der Geschäftsräume |

Name und Anschrift des Hauseigentümers? _____

Befanden sich die vom Schaden betroffenen Sachen laufend oder vorübergehend am Schadenort?

laufend vorübergehend: Dauer _____ Monate/Wochen

Wurden am Gebäude seit Vertragsabschluss An-, Um- oder Einbauten vorgenommen?

ja nein

Die vom Schaden betroffene Wohnung/ das Gebäude war am Schadentag:

bewohnt bezugsfertig nicht bezugsfertig unbewohnt seit: _____

Die betroffene Wohnung/das Gebäude:

bewohne ich selbst ist vermietet an: _____

Wessen Eigentum sind die vom Schaden betroffenen Sachen?

mein Eigentum Name(n)/Anschrift(en): _____

Lebt der Eigentümer mit Ihnen in häuslicher Gemeinschaft?

ja nein

Sind Bargeld, Goldmünzen und -Medaillen, Wertpapiere, Sparkassenbücher, Gold-, Silber- oder Schmucksachen, Briefmarken- und Münzensammlungen vernichtet bzw. gestohlen worden?

ja nein

In welchen Behältnissen waren die Sachen aufbewahrt?
(z.B. Schrank, Schreibtisch, Kassette) _____

Waren die Behältnisse verschlossen? ja nein

Wurden sie aufgebrochen? ja nein

Wo befanden sich die Schlüssel dazu? _____

Haben Sie in den letzten 10 Jahren einen gleichen oder ähnlichen Schaden erlitten? nein ja, am _____ Schadenhöhe: _____ EUR

Bestehen oder bestanden für die vom Schaden betroffenen Sachen gleichartige Versicherungsverträge?

ja nein

Vertrags-Beginn: _____

Vertrags-Ablauf: _____

Name/Anschrift der Gesellschaft: _____

Versicherungs-Nr.: _____

Versicherungs-Summe: _____

Wie hoch schätzen Sie den eingetretenen Schaden?

_____ EUR

Reparaturnachweise im Original (Anschaffungsrechnungen etc.) sind:

beigefügt werden nachgereicht nicht mehr vorhanden

Welche Schadenminderungsmaßnahmen haben Sie getroffen?

Trocknung Sofortige Reinigungsvergabe, z.B. bei durchnässten Teppichen
 Säuberung keine, weil: _____

Bei Schäden an Teppichböden und -fliesen:

Wie sind die Böden verlegt? gespannt lose verlegt fest verklebt

Auf welchem Unterboden sind diese verlegt? Linoleum Estrich Stein Holz

Wer hat die Böden angeschafft? selbst Vermieter Hauseigentümer

Polizei: ja nein

Polizeidienststelle: _____ Tagebuch-Nr.: _____

1. Brand

Musste gelöscht werden? ja nein

Waren alle Zugänge zum betroffenen Objekt zum Schadenzeitpunkt geschlossen (zugezogen) oder ordnungsgemäß (mit Schlüssel) verschlossen?

geschlossen verschlossen Sonstiges _____

2. Blitzschlag

Wo ist der Blitz eingeschlagen? Gebäude Hausrat Dachantenne

Welche Spuren hinterließ der Blitz sichtbar auf seinem Weg zum beschädigten Gegenstand?

Wurden nur elektrische Leitungen und Geräte betroffen?

ja nein

3. Einbruchdiebstahl

Sind Einbruchsspuren vorhanden? nein, keine ja, folgende: _____

An welcher Stelle wurde in die versicherten Räume eingedrungen?

Haustür Wohnungstür Terrassentür
 Kelleraußentür Kellerfenster Balkontür Fenster

Welche Sicherungen sind an der Eindringstelle vorhanden (z.B. Sicherheits-schloss, Rollladen, Alarmanlage)?

Wurde diese Sicherung betätigt? ja nein, weil: _____

Haben Sie oder der Hauseigentümer in die Wohngebäude-Versicherung „Gebäude-beschädigung durch unbefugte Dritte“ oder ähnliches eingeschlossen?

nein ja, bei der Versicherungsgesellschaft: _____

(Bitte erkundigen Sie sich im Interesse einer zügigen, abschließenden Bearbeitung dieses Vorgangs)

Anschrift: _____
Vers.-Nr.: _____

Waren die vom Einbruch betroffenen Türen und Fenster zum Schadenzeitpunkt geschlossen (zugezogen)?

ja nein

Ordnungsgemäß (mit Schlüssel) verschlossen?

ja nein

Sind gegen Sie in den letzten 3 Jahren gerichtliche Mahn-/Klageverfahren und/oder Zwangsvollstreckungen durchgeführt worden?

ja nein

Ist über Ihr Vermögen ein Insolvenzverfahren eingeleitet oder eröffnet worden?

ja nein

4. Einbruch in Kraftfahrzeuge

Wann wurde das Kraftfahrzeug abgestellt? Am _____ um _____ Uhr

Wann wurde der Aufbruch bemerkt? Am _____ um _____ Uhr

Wo war das Kfz abgestellt?

<input type="checkbox"/> bewachter Parkplatz	<input type="checkbox"/> unbewachter Parkplatz
<input type="checkbox"/> abgeschlossene(r)	<input type="checkbox"/> nicht abgeschlossene(r)
<input type="checkbox"/> Sammelgarage	<input type="checkbox"/> Einzel-Garage <input type="checkbox"/> Hofraum

War das Kfz verschlossen? ja nein Spuren des Aufbruchs: _____

Wo lagen die Sachen im Kfz? auf Sitzplatz im Kofferraum _____

Fahrzeug Marke / Typ? _____

Kfz-Kennzeichen? _____

Befanden sich die Sachen ständig oder vorübergehend im Kfz?

<input type="checkbox"/> ständig folgende Sachen: _____
<input type="checkbox"/> vorübergehend folgende Sachen: _____

5. Fahrraddiebstahl

Wann wurde das Fahrrad abgestellt? Am _____ um _____ Uhr

Wann wurde das Fahrrad zuletzt gesehen? Am _____ um _____ Uhr

Wann wurde der Diebstahl bemerkt? Am _____ um _____ Uhr

Wie war das Fahrrad zur Tatzeit gesichert?

<input type="checkbox"/> nicht gesichert	<input type="checkbox"/> Schloss	<input type="checkbox"/> Kette	<input type="checkbox"/> Kabel
--	----------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

Wo war das Fahrrad abgestellt?

<input type="checkbox"/> a) im Freien	<input type="checkbox"/> b) Flur	<input type="checkbox"/> c) Gemeinschaftskeller
<input type="checkbox"/> d) Sonstiges: _____		

Welcher Personenkreis hat Zugang zum Abstellplatz? b), c), d)

<input type="checkbox"/> Hausbewohner	<input type="checkbox"/> Besuch	<input type="checkbox"/> ausschl. Versicherungsnehmer
---------------------------------------	---------------------------------	---

Wurde das Fahrrad neu oder gebraucht erworben?

neu im Jahre _____ zu EUR _____

gebraucht im Jahre _____ zu EUR _____

Marke: _____ Modell: _____ Rahmen-Nr.: _____

6. Leitungswasser

An welcher Anlage ist das Wasser ausgetreten?

<input type="checkbox"/> Kaltwasserleitung	<input type="checkbox"/> Warmwasserleitung	<input type="checkbox"/> Zentralheizung	<input type="checkbox"/> Abwasser
--	--	---	-----------------------------------

Welche Ursache lag vor?

<input type="checkbox"/> Bruch/Materialfehler	<input type="checkbox"/> Verschleiß/Abnutzung	<input type="checkbox"/> Frost
<input type="checkbox"/> Sonstiges: _____		

War das Gebäude/die Wohnung beheizt? ja nein, weil: _____

Wann wurden die vom Schaden betroffenen Räume zuletzt renoviert? _____

Hat der Hauseigentümer für das Gebäude eine Leitungswasserversicherung abgeschlossen?

<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, bei der Versicherungsgesellschaft: _____
-------------------------------	---

Anschrift: _____

Vers.-Nr.: _____

7. Glas

Wie groß ist die vom Schaden betroffene Scheibe?

Größe: _____

_____ X _____ cm	<input type="checkbox"/> Metall, Kunststoff	<input type="checkbox"/> Holz
_____ X _____ cm	<input type="checkbox"/> Metall, Kunststoff	<input type="checkbox"/> Holz

Verwendungszweck:

<input type="checkbox"/> Glasplatte	<input type="checkbox"/> Zimmertür	<input type="checkbox"/> Sonstiges	<input type="checkbox"/> Haustür
<input type="checkbox"/> Fenster	<input type="checkbox"/> Spiegel	<input type="checkbox"/> Wohnungseingangstür	

Worin besteht der Schaden?

<input type="checkbox"/> Oberflächenschramme	<input type="checkbox"/> Oberflächenabsplitterung
<input type="checkbox"/> Totalschaden	<input type="checkbox"/> Risse und Sprünge

8. Sturm/Hagel

Wann sind die Dächer bzw. sonstige versicherte Bauteile der beschädigten Gebäude letztmals gründlich überholt worden? Monat: _____ Jahr: _____

Sofern eine Antenne betroffen ist:

<input type="checkbox"/> Gemeinschaftsantenne	<input type="checkbox"/> Einzelantenne
---	--

Sind in der näheren Umgebung noch weitere Sturmschäden eingetreten? ja nein

Schadenschilderung (ggf. die Rückseite nutzen)

Schadenaufstellung (Beschädigte Gegenstände bitte nicht vernichten!)

Menge	Bezeichnung	B = beschädigt E = entwendet Z = zerstört	Jahr der Anschaffung	Beschaffungs- preis	Wert vor dem Schaden unter Berücksichtigung von Alter und Abnutzung (EUR)	Heutiger Wiederbeschaf- fungswert bzw. Repara- turkosten (EUR)

Zur Schadenbearbeitung sind, soweit vorhanden, die Originalbelege erforderlich. Bitte fügen Sie diese bei.

Bei welchen Positionen sind Restwerte vorhanden?

Positionen _____

EUR _____ EUR _____ EUR _____

Sind Sie zum Vorsteuerabzug nach dem Umsatzsteuergesetz berechtigt?

ja nein

Konto für Überweisungen von Schadenleistungen?

IBAN: _____

BIC: _____

Institut: _____

Konto-Inhaber: _____

Die auf dem Beiblatt abgedruckte „Mitteilung nach § 28 Abs. 4 VVG über die Folgen bei Verletzung von Obliegenheiten nach dem Versicherungsfall“ und den (*) Hinweis auf freiwillige Angaben habe ich zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum

Unterschrift Versicherungsnehmer

(Eine Rückgabe dieser Seite ist nicht erforderlich. Bitte nehmen Sie sie zu Ihren Unterlagen.)

(*) Hinweis freiwillige Angaben

Fragen zu Ihrer oder anderen Personen sowie Fragen zum Sachverhalt sind für die Bearbeitung des Schadens erforderlich und daher zu beantworten. Bei den mit einem * gekennzeichneten Fragen handelt es sich um freiwillige Angaben. Wir verwenden solche Daten insbesondere zur Kommunikation bzw. zur Schadenbesichtigung durch uns oder durch einen Sachverständigen.

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

Sehr geehrte Kundin, sehr geehrter Kunde,

wenn der Versicherungsfall eingetreten ist, brauchen wir Ihre Mithilfe.

1. 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.

2. Obliegenheit zur unverzüglichen Einreichung einer Stehgutliste bei der Polizei

Denken Sie bitte daran, nach einem Einbruchdiebstahl- oder Beraubungsschaden der Kriminalpolizei unverzüglich eine vollständige Auflistung der entwendeten Gegenstände einzureichen.

Leistungsfreiheit

Verstoßen Sie vorsätzlich gegen eine Ihrer zuvor genannten Obliegenheiten, 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 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 eine der genannten Obliegenheiten 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.