

Ihr Ansprechpartner:  
 KVD Kleingarten-Versicherungsdienst GmbH  
 Kaiser-Wilhelm-Ring 12 · 50672 Köln  
 Telefon (0221) 91 38 12-0  
 www.kvd-versicherungen.de

**Sach-Schadenanzeige für Kleingärtner**  Sturm-Hagelschaden  Feuerschaden  Einbruchdiebstahlschaden  Glasbruchschaden

Name/Vorname	<b>Vermerke des Vereinsbeauftragten</b>
Straße/Haus-Nr.	Pachtvertrag gekündigt <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Versicherung bezahlt <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, am _____ EUR
PLZ/Wohnort	Haben Sie zum Schaden etwas zu bemerken? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, was?
Telefon (tagsüber)	Unterschrift des Vereinsbeauftragten
E-Mail	

**Vermerk des Vereins/Verbandes**

Versicherungssumme	Gebäude	EUR	Inhalt	EUR
Vereinbarte Zusatzdeckung	Gebäude	EUR	Inhalt	EUR

\_\_\_\_\_ Stempel des Landesverbandes

**Eine grob fahrlässig oder vorsätzlich falsche Beantwortung nachfolgender Fragen kann zu Leistungsfreiheit führen.**

1. Wo ereignete sich der Schaden?  

Verein	Parzellen-Nr.
Stadt-/Kreisverband	Landesverband
2. Wann ereignete sich der Schaden?  
 am \_\_\_\_\_ Uhr
3. Wann haben Sie den Schaden dem Verein gemeldet?  
 am \_\_\_\_\_ Uhr
4. Bei Feuer-, Einbruchdiebstahl-, Diebstahl- und Beraubungsschäden
  - a) Wann haben Sie den Schaden der Polizei gemeldet?  
 am \_\_\_\_\_ Uhr
  - b) Welcher Polizeidienststelle haben Sie den Schaden angezeigt? \_\_\_\_\_
  - c) Tagebuchnummer (Kopie der polizeilichen Anzeige beifügen) \_\_\_\_\_
5. Wodurch entstand der Schaden und wie war sein Verlauf? (ggf. gesondertes Blatt verwenden und Skizze anfertigen)  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_
6. Wer benutzte oder kontrollierte die Räume oder Gebäude vor dem Schaden?  
 \_\_\_\_\_
7. Wann und von wem wurde der Schaden zuerst bemerkt?  
 \_\_\_\_\_
8. Wer ist der Schadenurheber bzw. Täter? (Alter bei Minderjährigen und Personalien der Eltern/Erziehungsberechtigten angeben!)  
 \_\_\_\_\_

9. Welche Maßnahmen wurden getroffen, um einer Vergrößerung des Schadens vorzubeugen?

\_\_\_\_\_

10. Haben sich während der letzten 5 Jahre Schäden gleicher Art ereignet?  nein  ja Wann? \_\_\_\_\_

11. a) Welchen **Neubauwert** hat das Gartenhaus? \_\_\_\_\_ EUR Bauweise  Holz  Stein  
b) Dachung (Spitzdach, Flachdach usw.)? \_\_\_\_\_ Dachraum nutzbar?  nein  ja  
c) Größe (Grundfläche in Quadratmeter)? \_\_\_\_\_ qm  
d) Welchen **Neuwert** hat der Inhalt des Gartenhauses? \_\_\_\_\_ EUR

12. a) Ist ein separates genehmigtes Gerätehaus vorhanden?  nein  ja  
b) **Neuwert** des Gerätehauses? \_\_\_\_\_ EUR Bauweise  Holz  Stein  Metall  
c) Größe (Grundfläche in Quadratmeter)? \_\_\_\_\_ qm  
d) Welchen **Neuwert** hat der Inhalt des Gerätehauses? \_\_\_\_\_ EUR

13. War der Pachtvertrag des Gartens gekündigt?  nein  ja Wann? \_\_\_\_\_

14. a) Besteht außer der Kollektiv-Versicherung noch eine Zusatzversicherung?  nein  ja

Wenn ja, Art?

b) Versicherungsscheinnummer? \_\_\_\_\_

c) Mit welcher Versicherungssumme? \_\_\_\_\_ EUR

15. a) Befanden sich die vom Schaden betroffenen Sachen außerhalb des Gartenhauses/Gerätehauses?  nein  ja

b) Wenn ja, welche? \_\_\_\_\_

16. Waren die Türen und Fenster der Gartenlaube vor dem Schaden ordnungsgemäß verschlossen?  nein  ja

17. a) Besteht eine Hausrat-Versicherung  nein  ja Gesellschaft \_\_\_\_\_ Vers.-Schein-Nr. \_\_\_\_\_

b) Haben Sie den Schaden auch der anderen Gesellschaft gemeldet?  nein  ja

18. Schadenaufstellung (Bitte Rechnungen und Kostenbelege im Original beifügen)

Bitte geben Sie in der folgenden Schadenausstellung an, welche der entwendeten Gegenstände vorübergehend (bis zu 3 Monaten) in der Laube waren.

Gegenstand	Alter	Zustand	heutiger Wiederbeschaffungspreis EUR	Schadenbetrag EUR	Hier bitte angeben, ob die Sachen vernichtet, gestohlen oder beschädigt wurden. (Der Umfang der Beschädigung ist zu vermerken!)	Vorübergehend in der Laube		Entschädigung wird vom KVD ausgefüllt
						ja	nein	
1. _____	_____	_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
2. _____	_____	_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
3. _____	_____	_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
4. _____	_____	_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
5. _____	_____	_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
6. _____	_____	_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

19. Aus der Schadenaufstellung sind diejenigen unter lfd. Nr. \_\_\_\_\_ fremdes Eigentum

Bankverbindung \_\_\_\_\_

Kontoinhaber \_\_\_\_\_

Konto.-Nr. \_\_\_\_\_

BLZ \_\_\_\_\_

**Ich/Wir verpflichte/n mich/uns dem KVD unverzüglich schriftlich anzuzeigen falls abhandengekommene Sachen wieder aufgefunden werden.**

### Erklärung

Es wird hiermit bestätigt, dass ich die vorstehenden Angaben wahrheitsgemäß und nach bestem Wissen gemacht habe. Für die Richtigkeit übernehme ich die alleinige Verantwortung, auch wenn eine andere Person dieses Formular ausgefüllt hat. Ich bin einverstanden, dass die Basler Securitas Versicherungen zur weiteren Aufklärung des Sachverhalts die amtlichen Ermittlungsakten, die den angezeigten Schadenfall betreffen, einsehen können.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Anspruchstellers