



**GENERALI**

Versicherungen

# Schadenanzeige Kleingärtner

Schadensservice-Büros:

- Adenauerring 7, **81731 München**, Telefon 0 89/51 21-0, Telefax 0 89/51 21-89 87
- Schloßstr. 73, **70176 Stuttgart**, Telefon 07 11/66 88-0, Telefax 07 11/66 88-42 11
- Oeder Weg 151, **60318 Frankfurt**, Telefon 0 69/15 02-0, Telefax 0 69/15 02-26 15
- Johannisbollwerk 16, **20459 Hamburg**, Telefon 0 40/3 11 76-0, Telefax 0 40/3 11 76-71 20
- Humboldtstr. 31, **40237 Düsseldorf**, Telefon 02 11/96 88-0, Telefax 02 11/96 88-32 40

Versicherungs-  
nehmer

Straße, Haus-Nr.  
oder Postfach

PLZ, Ort

- Brand/Blitzschlag/Explosion       Einbruchdiebstahl/Raub  
 Rohrbruch                               Sturm/Hagel

\_\_\_\_\_  
Versicherungsnummer/Schadennummer

\_\_\_\_\_  
Verein

\_\_\_\_\_  
Bezirks-/Landesverband

\_\_\_\_\_  
Beruf/Branche

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Telefon (tagsüber)

\_\_\_\_\_  
Telefax

\_\_\_\_\_  
Schadenort (Kleingartengrundstück/Kolonie, Weg, Parzelle-Nr.)

\_\_\_\_\_  
Bankverbindung: Konto-Nr.

\_\_\_\_\_  
Bankleitzahl

\_\_\_\_\_  
Kontoinhaber

## Wichtiger Hinweis:

**Einbruchdiebstahl-, Diebstahl- und Beraubungsschäden sind bedingungsgemäß auch der Polizei unter Vorlage einer vollständigen Stehgutliste anzuzeigen. Soweit bisher noch nicht erfolgt, bitten wir Sie, dies nachzuholen.**

Wann ist der Schaden entstanden?

Datum \_\_\_\_\_ Uhrzeit \_\_\_\_\_

Wann erhielten Sie davon Kenntnis?

Datum \_\_\_\_\_ Uhrzeit \_\_\_\_\_

Wann und wem haben Sie erstmals Anzeige erstattet?

Datum \_\_\_\_\_ wem? \_\_\_\_\_

Wann haben Sie Anzeige bei der Polizei erstattet?

Datum \_\_\_\_\_ Uhrzeit \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Anschrift und Tagebuchnummer der Dienststelle

Wurden Täter ermittelt?

nein

ja

nicht bekannt

\_\_\_\_\_  
Auf welche Weise ist der Schaden entstanden? (Bitte ausführlich schildern; falls erforderlich, gesondertes Beiblatt verwenden)

\_\_\_\_\_  
Was wurde betroffen?

Gartenhaus     Schuppen     Hausrat     Zuleitungsrohr     Ableitungsrohr

Was sonst? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Wenn Hausrat betroffen wurde, wo befand sich dieser?

Gartenhaus     Schuppen     Garten     Wo sonst? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Sofern eine Rohrleitung betroffen wurde, wo befand sich der Rohrbruch?

außerhalb der Parzelle                       innerhalb der Parzelle

\_\_\_\_\_  
Entstand ein offenes Feuer?

nein

ja

\_\_\_\_\_  
Wurde gelöscht?

nein

ja, wie? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Art und Größe der Beschädigung?  
**(Nach Möglichkeit Foto beifügen)**

Schadenaufstellung (falls erforderlich, gesondertes Beiblatt verwenden)

Anzahl	Gegenstand	Seit wann im Gartenhaus befindlich?	Alter	zerstört (z) beschädigt (b) entwendet (e)	ursprünglicher Anschaffungspreis	Neuwert/Wiederbeschaffungspreis	Schaden bzw. Reparaturkosten, Reinigungskosten

### Wichtiger Hinweis:

Schadenmindernde Maßnahmen sind sofort zu veranlassen. Eine Besichtigung vor Ort behalten wir uns vor.

Können für die vom Schaden betroffenen Gegenstände Anschaffungsrechnungen, Kaufbestätigungen, Expertisen oder Fotos vorgelegt werden?

nein  ja, liegen bei  ja, werden nachgereicht

**Belege im Original einreichen;**

**Zweitschriften bzw. Kopien sind als solche zu kennzeichnen.**

Wer ist Eigentümer der vom Schaden betroffenen Sachen? \_\_\_\_\_

Besteht für den Hauptwohnsitz eine Hausratversicherung?

nein  ja

Sind die betroffenen Sachen noch bei einer anderen Gesellschaft gegen Brand, Einbruchdiebstahl oder Sturm versichert?

nein  ja

\_\_\_\_\_  
Name, Anschrift und Versicherungsnummer der Gesellschaft

Wurden bei dieser/diesen Versicherungsgesellschaft/en Ersatzansprüche gestellt?

nein

ja, in Höhe von \_\_\_\_\_ EUR

Wurden Sie bereits früher von folgenden Schäden betroffen?

Brand/Blitzschlag/Explosion

nein

ja, Anzahl \_\_\_\_\_

Einbruchdiebstahl/Diebstahl/Raub

nein

ja, Anzahl \_\_\_\_\_

Sturm/Hagel

nein

ja, Anzahl \_\_\_\_\_

Rohrbruch

nein

ja, Anzahl \_\_\_\_\_

Bauweise der betroffenen Gebäude?

Stein

Holz

Sonstige Bauweise

Wiederherstellungskosten des gesamten Gebäudes?

\_\_\_\_\_ EUR

Wiederbeschaffungswert des gesamten beweglichen und feststehenden Inventars?

\_\_\_\_\_ EUR

**Vorstehende Fragen habe ich wahrheitsgemäß beantwortet. Ich habe zur Kenntnis genommen, dass bewusst unwahre oder unvollständige Angaben zum Verlust des Versicherungsschutzes führen können, auch wenn dem Versicherer durch sie kein Nachteil entsteht.**

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Versicherten

**Vom zuständigen Bezirksverband bzw. Vereinsvorsitzenden oder Vertrauensmann auszufüllen**

Gegen die vorstehenden Angaben des Versicherten, insbesondere über die abhanden gekommenen Gegenstände und die Schadenberechnung bestehen keine Bedenken

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Kenn-Nr. Vertrauensmann

\_\_\_\_\_  
Stempel und Unterschrift