

## Schadenanzeige zur Einbruchdiebstahl-/Beraubungsversicherung

Versicherungsnehmer

Schadennummer

Versicherungsnummer

Telefonnummer (tagsüber)

Mobiltelefon-Nr.

Fax-Nr.

E-Mail-Adresse

**Bitte beachten Sie bei der Beantwortung der Fragen Ihre Auskunfts- und Aufklärungsobliegenheiten. Einzelheiten hierzu und zu den Folgen einer Verletzung dieser Obliegenheiten finden Sie gesondert am Ende dieser Schadenanzeige.**

### Wie hoch schätzen Sie den eingetretenen Schaden?

- bis 1.100 EUR       über 2.500 EUR  
 bis 2.500 EUR       über 10.000 EUR

### Wann ereignete sich der Schaden?

Datum (Tag, Monat, Jahr)

Zeit (Std./Min.)

### Entdeckt am

Datum (Tag, Monat, Jahr)

Zeit (Std./Min.)

### Wo genau ereignete sich der Schaden?

Straße, Haus-Nr.       Einfamilienhaus       Mehrfamilienhaus       eigene/fremde Wohnung       Geschäft

PLZ, Wohnort

Bei Hausratschäden:  
Wohnfläche (m<sup>2</sup>)

Bei Schäden außerhalb von Wohn- und Geschäftsräumen:  
 Hausboden       Waschküche       Garage  
 Einzelkeller       Gemeinschaftskeller       Stall

Der bezeichnete Raum war  
 unverschlossen  
 verschlossen

Der Versicherungsnehmer ist       Gebäudeeigentümer       Wohnungseigentümer       Mieter       Pächter

### Name und Anschrift des Gebäudeeigentümers

Straße, Haus-Nr., PLZ, Wohnort

Die Räume waren bewohnt/benutzt       ja       nein       nicht benutzt seit dem \_\_\_\_\_

Polizeilich aufgenommen?       ja       nein      Anschrift der Dienststelle und Tagebuch-Nr.:

### Ein Verzeichnis der entwendeten Gegenstände wurde bereits bei der Polizei eingereicht:

ja, am \_\_\_\_\_       nein      **Wichtig: Nach den Versicherungsbedingungen sind Sie verpflichtet, der Polizei unverzüglich ein solches Verzeichnis vorzulegen – bitte holen Sie dies umgehend nach. Beachten Sie dazu auch die Hinweise zur Verletzung von Obliegenheiten auf Seite 3.**

Weitere Versicherungsverträge, die für diesen Schadensfall ebenfalls Deckung gewähren, bestehen       ja       nein

Versicherungsnehmer

Versicherungsgesellschaft

Versicherungsnummer

Art der Versicherung

### Schadenhergang

Bitte schildern Sie uns den Hergang mit der mutmaßlichen Ursache des Schadensfalles möglichst ausführlich. Falls notwendig, bitte eine Skizze auf gesondertem Blatt fertigen.

**Fortsetzung Schadenhergang:**

Wie waren die Fenster und Türen gesichert, durch die der Einbruch verübt wurde?

Welche Spuren des Einbruchs sind sichtbar (z. B. Schäden an Wänden, Möbeln, Schlössern, Türen, Fenstern)?

Wurden für den Einbruchdienst Schlüssel verwendet?  
 nein     Originalschlüssel     sonstiges Werkzeug  
 ja     Nachschlüssel

Wo befanden sich die Originalschlüssel?

Wie konnte der Dieb in den Besitz der Original-/Nachschlüssel kommen?

**Bei Verlust von Bargeld, Goldmünzen und -medaillen, Barrengold, Wertpapieren, Urkunden, Sparbüchern, Gold-, Silber- und Schmucksachen, Briefmarken und Münzsammlungen:**

In welchen Behältnissen waren die Sachen aufbewahrt?

Wie waren die Sachen verschlossen?

Wie wurden die Behältnisse aufgebrochen und welche Beschädigungen liegen vor?

Wo befanden sich die Schlüssel?

**Angaben zur Schadenhöhe (falls notwendig, gesondertes Blatt beifügen)**

Genauere Bezeichnung der <b>Gegenstände</b> etc. (fremdes Eigentum, das sich in Gewahrsam des Versicherungsnehmers befindet, bitte gesondert auflisten)	Eigentumsverhältnisse F = fremd E = eigen	Anzahl	Art und Umfang des Schadens (z. B. zerstört, beschädigt, entwendet, abhanden gekommen usw.)	Anschaffungsdatum	Anschaffungspreis EUR	Wert vor dem Schaden EUR	Restwert der beschädigten Sachen EUR	Voraussichtliche Reparaturkosten EUR

**Zahlung soll erfolgen an**

Name, Vorname

Straße, Haus-Nr., PLZ, Wohnort

Konto-Nr.

Bankleitzahl

Geldinstitut, PLZ, Ort

Ist der Versicherungsnehmer vorsteuerabzugsberechtigt?     ja     nein

Sonstige Bemerkungen

Belege zum Nachweis des Schadens     sind beigefügt     werden nachgereicht     sind nicht mehr vorhanden

## Folgen bei Verletzung von Obliegenheiten nach dem Versicherungsfall

### Auskunfts- und Aufklärungsobliegenheiten

Aufgrund der mit Ihnen getroffenen vertraglichen Vereinbarungen können wir von Ihnen nach Eintritt des Versicherungsfalles verlangen, dass Sie uns jede Auskunft erteilen, die zur Feststellung des Versicherungsfalles oder des Umfangs unserer Leistungspflicht erforderlich ist (Auskunftsobliegenheit), und uns die sachgerechte Prüfung unserer Leistungspflicht ermöglichen, indem Sie uns alle Angaben machen, die zur Aufklärung des Tatbestands dienlich sind (Aufklärungsobliegenheit). Wir können ebenfalls verlangen, dass Sie uns Belege zur Verfügung stellen, soweit es Ihnen zugemutet werden kann.

### Leistungsfreiheit

Machen Sie entgegen der vertraglichen Vereinbarungen vorsätzlich keine oder nicht wahrheitsgemäße Angaben oder stellen Sie uns vorsätzlich die verlangten Belege nicht zur Verfügung, verlieren Sie Ihren Anspruch auf die Versicherungsleistung. Verstoßen Sie grob fahrlässig gegen diese Obliegenheiten, verlieren Sie Ihren Anspruch zwar nicht vollständig, aber wir können unsere Leistung im Verhältnis zur Schwere Ihres Verschuldens kürzen. Eine Kürzung erfolgt nicht, wenn Sie nachweisen, dass Sie die Obliegenheit nicht grob fahrlässig verletzt haben.

Trotz Verletzung Ihrer Obliegenheiten zur Auskunft, zur Aufklärung oder zur Beschaffung von Belegen bleiben wir jedoch zur Leistung verpflichtet, wenn 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 Obliegenheit zur Auskunft, zur Aufklärung oder zur Beschaffung 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, zur Aufklärung und zur Beschaffung von Belegen verpflichtet.

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

**Ich versichere, alle Angaben nach bestem Wissen und Gewissen gemacht zu haben. Für deren Richtigkeit übernehme ich die alleinige Verantwortung, auch wenn eine andere Person die Angaben für mich niedergeschrieben hat.**

Datum

Unterschrift des Versicherungsnehmers