

**Continentale
Sachversicherung AG**

Servicecenter Sach-Schaden
Ruhrallee 92
44139 Dortmund
Telefon: 0231 919-2094
Telefax: 0231 919-3164

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Brand | <input type="checkbox"/> Einbruchdiebstahl |
| <input type="checkbox"/> Blitzschlag/Explosion | <input type="checkbox"/> Fahrraddiebstahl |
| <input type="checkbox"/> Sturm | <input type="checkbox"/> Reisegepäck |
| <input type="checkbox"/> Glasbruch | <input type="checkbox"/> Leitungswasser |

Bei Schäden über 5.000 EUR sollte eine telefonische Meldung erfolgen. Brand-, Explosions-, Einbruchdiebstahl- und Beraubungs- und – soweit versichert – Graffiti-schäden sind sofort der zuständigen Polizeibehörde zu melden.

Versicherungsschein-Nr.:

Versicherungssumme _____ EUR

Beginn/Ende der Versicherung _____

Betriebsart bzw. Beruf _____

Telefon-Nr./Fax-Nr. _____

E-Mail _____

Zutreffendes bitte ankreuzen ►

Schadenanzeige

Sehr geehrte Kundin, sehr geehrter Kunde,

bitte beachten Sie die unten stehenden Hinweise und füllen Sie die Schadenanzeige vollständig aus (soweit erforderlich auf einem gesonderten Blatt).

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
- Obliegenheit zur unverzüglichen Einreichung einer Stehgutliste bei der Polizei

Schaden-Nr.:

■ Allgemeine Fragen	■ Antworten des Versicherungsnehmers
1. Wann trat der Schaden ein?	am _____ um _____ Uhr
2. Wann, wem und wie haben Sie den Schaden der Continentale Sachversicherung AG gemeldet?	<input type="checkbox"/> telefonisch <input type="checkbox"/> brieflich <input type="checkbox"/> mündlich am: <input type="checkbox"/> der Continentale (Ort) <input type="checkbox"/> der Agentur
3. Wann und welcher Polizeidienststelle wurde der Brand-, Explosions-, Einbruchdiebstahl-, Beraubungs- oder Graffiti-schaden gemeldet?	Am _____ der Polizeidienststelle (Anschrift) Aktenzeichen/Tagebuch-Nr. _____ Sachbearbeiter/Tel.-Nr. _____
4. Wo ereignete sich der Schaden?	PLZ/Ort _____ Straße/Haus-Nr. _____ <input type="checkbox"/> Einfamilienhaus <input type="checkbox"/> Hauptwohnung <input type="checkbox"/> Wochenendhaus <input type="checkbox"/> Mehrfam.-Haus <input type="checkbox"/> Zweitwohnung <input type="checkbox"/> Garten/Jagdhaus
4. a) Sind Sie	<input type="checkbox"/> Eigentümer <input type="checkbox"/> Mieter <input type="checkbox"/> des Gebäudes <input type="checkbox"/> der Wohnung
4. b) Wurden am Gebäude seit Vertragsabschluss An-, Um- oder Einbauten vorgenommen?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
4. c) Wie viel m ² Wohnfläche hat Ihre Wohnung/das Gebäude?	_____ m ²
5. Befanden sich die vom Schaden betroffenen Sachen laufend oder vorübergehend am Schadenort?	<input type="checkbox"/> laufend <input type="checkbox"/> vorübergehend Dauer: ___ Monate/Wochen Grund: _____
6. Die vom Schaden betroffene Wohnung/das Gebäude war am Schadentag	<input type="checkbox"/> bewohnt <input type="checkbox"/> unbewohnt seit <input type="checkbox"/> bezugsfertig <input type="checkbox"/> nicht bezugsfertig
6. a) Die betroffene Wohnung/das Gebäude	<input type="checkbox"/> bewohne ich selbst <input type="checkbox"/> ist vermietet an _____
7. Wessen Eigentum sind die vom Schaden betroffenen Sachen?	<input type="checkbox"/> mein Eigentum <input type="checkbox"/> Name(n)/Anschrift(en) _____
Lebt der Eigentümer mit Ihnen in häuslicher Gemeinschaft?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

8.	Wer hat den Schaden verursacht?	Name _____ Straße _____ PLZ/Ort _____
9.	Sind Bargeld, Goldmünzen und -medaillen, Wertpapiere, Sparkassenbücher, Gold-, Silber- oder Schmucksachen, Briefmarken- und Münzensammlungen vernichtet bzw. gestohlen worden?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
9. a)	In welchen Behältnissen waren die Sachen aufbewahrt? (z. B. Schrank, Schreibtisch, Kassette)	_____ _____
9. b)	Waren die Behältnisse verschlossen?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
9. c)	Wurden sie aufgebrochen?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
9. d)	Wo befanden sich die Schlüssel dazu?	_____
10.	Haben Sie in den letzten 10 Jahren einen gleichen oder ähnlichen Schaden erlitten?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, am Schadenhöhe: _____ EUR
11.	Bestehen oder bestanden für die vom Schaden betroffenen Sachen gleichartige Versicherungsverträge?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Vertrags-Beginn: Vertrags-Ablauf: Name/Anschrift der Gesellschaft: Versicherungs-Nr.: Versicherungs-Summe:
12.	Wie hoch schätzen Sie den eingetretenen Schaden?	EUR _____ Reparaturkostenbelege sowie Wertnachweise <input type="checkbox"/> im Original (Anschaffungsrechnungen etc.) sind <input type="checkbox"/> beigefügt <input type="checkbox"/> werden nachgereicht <input type="checkbox"/> nicht mehr vorhanden
13.	Welche Schadenminderungsmaßnahmen haben Sie getroffen?	<input type="checkbox"/> keine, weil _____ <input type="checkbox"/> Sofortige Reinigungsvergabe, z. B. bei durchnässten Teppichen <input type="checkbox"/> Trocknung <input type="checkbox"/> Säuberung
14.	Bei Schäden an Teppichböden und -fliesen: Wie sind die Böden verlegt? Auf welchem Unterboden sind diese verlegt? Wer hat die Böden angeschafft?	<input type="checkbox"/> gespannt <input type="checkbox"/> lose verlegt <input type="checkbox"/> fest verklebt <input type="checkbox"/> Linoleum <input type="checkbox"/> Estrich <input type="checkbox"/> Stein <input type="checkbox"/> Holz <input type="checkbox"/> selbst <input type="checkbox"/> Vormieter <input type="checkbox"/> Hauseigentümer

Schadenhergang und Ursache des Schadens

Bitte in jedem Fall ausführlich schildern, damit eine zügige Bearbeitung gewährleistet ist.

Zusatzfragen bitte bei entsprechenden Schäden beantworten

1. Brandschäden	Musste gelöscht werden?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, mit folgenden Mitteln
2. Schäden durch Blitzschlag	Wo ist der Blitz eingeschlagen? Welche Spuren hinterließ der Blitz sichtbar auf seinem Weg zum beschädigten Gegenstand? Wurden nur elektrische Leitungen und Geräte betroffen?	<input type="checkbox"/> Gebäude <input type="checkbox"/> Hausrat <input type="checkbox"/> Dachantenne <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
3. Diebstahl von Fahrrädern	Wann wurde das Fahrrad abgestellt? Wann wurde das Fahrrad zuletzt gesehen? Wann wurde der Diebstahl bemerkt? Wie war das Fahrrad zur Tatzeit gesichert? Wo war das Fahrrad abgestellt? Welcher Personenkreis hat Zugang zum Abstellplatz b, c und ggf. d)? Wurde das Fahrrad neu oder gebraucht erworben?	am um Uhr am um Uhr am um Uhr <input type="checkbox"/> nicht gesichert <input type="checkbox"/> Schloss <input type="checkbox"/> Kette <input type="checkbox"/> Kabel <input type="checkbox"/> Sonstige Sicherung _____ <input type="checkbox"/> a) im Freien <input type="checkbox"/> b) Flur <input type="checkbox"/> c) Gemeinschaftskeller <input type="checkbox"/> d) Sonstiges _____ <input type="checkbox"/> Hausbewohner <input type="checkbox"/> Besuch <input type="checkbox"/> ausschl. Versich.-Nehmer <input type="checkbox"/> neu im Jahre _____ zu EUR <input type="checkbox"/> gebraucht im Jahre _____ zu EUR Marke: Modell: Rahmen-Nr.:
4. Einbruch in Kraftfahrzeugen	Wann wurde das Kfz abgestellt? Wann wurde der Aufbruch bemerkt? Wo war das Kfz abgestellt? Fahrzeugtyp Was das Kfz verschlossen? Wo lagen die Sachen im Kfz? Kfz-Kennzeichen	am um Uhr am um Uhr <input type="checkbox"/> bewachter Parkplatz <input type="checkbox"/> unbewachter Parkplatz <input type="checkbox"/> abgeschlossene(r) <input type="checkbox"/> nicht abgeschlossene(r) <input type="checkbox"/> Einzel-Garage <input type="checkbox"/> Sammelgarage <input type="checkbox"/> Hofraum <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Spuren des Aufbruchs: _____ <input type="checkbox"/> auf Sitzplatz <input type="checkbox"/> im Kofferraum <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> ständig folgende Sachen <input type="checkbox"/> vorübergehend folgende Sachen
5. Einbruch-Diebstahl-Schäden	Sind Einbruchspuren vorhanden? An welcher Stelle wurde in die versicherten Räume eingebrochen? Welche Sicherungen sind an der Eindringstelle vorhanden (z. B. Sicherheitsschloss, Rollläden, Alarmanlage)? Wurde diese Sicherung betätigt? Name und Anschrift des Hauseigentümers Haben Sie oder der Hauseigentümer in die Wohngebäude-Versicherung „Gebäude-Beschädigungen durch unbefugte Dritte“ oder ähnliches eingeschlossen? (Bitte erkundigen Sie sich im Interesse einer zügigen, abschließenden Bearbeitung dieses Vorgangs)	<input type="checkbox"/> nein, keine <input type="checkbox"/> ja, folgende <input type="checkbox"/> Haustür <input type="checkbox"/> Wohnungstür <input type="checkbox"/> Terrassentür <input type="checkbox"/> Balkontür <input type="checkbox"/> Kelleraußentür <input type="checkbox"/> Kellerfenster <input type="checkbox"/> Fenster <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein, weil Name Anschrift <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, bei der Versicherungsgesellschaft Anschrift Vers.-Nr.
6. Leitungswasser-Schäden	Aus welcher Anlage ist das Wasser ausgetreten? Welche Ursache liegt vor? War das Gebäude/die Wohnung beheizt? Wann wurden die vom Schaden betroffenen Räume zuletzt renoviert? Name und Anschrift des Hauseigentümers Hat der Hauseigentümer für das Gebäude eine Leitungswasserversicherung abgeschlossen? (Bitte erkundigen Sie sich im Interesse einer zügigen, abschließenden Bearbeitung dieses Vorgangs)	<input type="checkbox"/> Kaltwasserleitung <input type="checkbox"/> Warmwasserleitung <input type="checkbox"/> Zentralheiz. <input type="checkbox"/> Bruch/Materialfehler <input type="checkbox"/> Verschleiß/Abnutzung <input type="checkbox"/> Frost <input type="checkbox"/> Sonstiges _____ <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein, weil Im Jahre Name Anschrift <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, bei der Versicherungsgesellschaft Anschrift Vers.-Nr.
7. Sturm-Schäden	Wann sind die Dächer bzw. sonstige versicherte Bauteile der beschädigten Gebäude letztmals gründlich überholt worden? Sofern eine Antenne betroffen ist: Sind in der näheren Umgebung noch weitere Sturmschäden eingetreten?	Monat Jahr <input type="checkbox"/> Einzelantenne <input type="checkbox"/> Gemeinschaftsantenne <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

8. Glas-Schäden

Wie groß ist die vom Schaden betroffene Scheibe?

Verwendungszweck

Worin besteht der Schaden?

Größe	Glasart
x cm	<input type="checkbox"/> Metall, Kunststoff <input type="checkbox"/> Holz
x cm	<input type="checkbox"/> Metall, Kunststoff <input type="checkbox"/> Holz
<input type="checkbox"/> Glasplatte	<input type="checkbox"/> Zimmertür <input type="checkbox"/> Wohnungseingangstür <input type="checkbox"/> Haustür
<input type="checkbox"/> Fenster	<input type="checkbox"/> Spiegel <input type="checkbox"/> Sonstiges
<input type="checkbox"/> Oberflächenschramme	<input type="checkbox"/> Oberflächenabsplitterung
<input type="checkbox"/> Totalschaden	<input type="checkbox"/> Risse und Sprünge

Schadenaufstellung

Menge	und Bezeichnung	B = beschädigt E = entwendet Z = zerstört	Jahr der Anschaffung	Beschaffungspreis	Wert vor dem Schaden unter Berücksichtigung von Alter und Abnutzung (EUR)	Heutiger Wieder- beschaffungspreis bzw. Reparaturkosten (EUR)

Zur Schadenbearbeitung sind, soweit vorhanden, die Originalbelege erforderlich. Bitte beifügen.

Bei welchen Positionen sind Restwerte vorhanden?

Positionen

EUR EUR EUR

Sind Sie zum Vorsteuerabzug nach dem Umsatzsteuer-
gesetz berechtigt? ja nein

Der Entschädigungsbetrag soll überwiesen werden auf das

Konto-Nr.: _____

Institut: _____

Bankleitzahl: _____

Konto-Inhaber: _____

Nach den getroffenen Vereinbarungen sind Sie verpflichtet, uns unverzüglich mitzuteilen, wenn entwendete oder sonst abhanden gekommene Sachen wieder aufgefunden werden oder Sie weitere Einzelheiten über die Täter oder den Verbleib der Gegenstände erfahren.

Die auf dem Beiblatt abgedruckte „Mitteilung nach § 28 Abs. 4 VVG über die Folgen bei Verletzungen von Obliegenheiten nach dem Versicherungsfall“ habe ich zur Kenntnis genommen.

Ort/Datum

Unterschrift des Versicherungsnehmers

Ort/Datum

Unterschrift des Vermittlers

Agt.-Nr.

Bitte trennen Sie dieses Blatt ab und nehmen Sie es zu Ihren Unterlagen!

Wichtige Hinweise / Mitteilung nach § 28 Abs. 4 Versicherungsvertragsgesetz (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. Sie erhalten nachfolgend wichtige Hinweise zum Verhalten im Schadenfall. Bitte lesen Sie die Information sorgfältig durch.

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 Stehlgutliste 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 der zuvor genannten Obliegenheiten, verlieren Sie Ihren Anspruch auf die Versicherungsleistung. Verstoßen Sie grob fahrlässig gegen diese 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 Obliegenheit 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 Erfüllung der vertraglichen Obliegenheiten verpflichtet.

