

Schadenanzeige allsafe casa – DIE Eigenheimversicherung

Name und Anschrift des Versicherungsnehmers: <div style="border: 1px solid black; height: 80px; width: 100%;"></div> <p>Festnetz: <input style="width: 100px;" type="text"/> Handy: <input style="width: 100px;" type="text"/></p> <p>E-Mail: <input style="width: 100%; border: none; border-bottom: 1px solid black;" type="text"/></p>	<p>Vertragsnummer: <input style="width: 100%; border: none; border-bottom: 1px solid black;" type="text"/></p> <p>Schadennummer: <input style="width: 100%; border: none; border-bottom: 1px solid black;" type="text"/></p> Art des Schadens: <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Feuer</td> <td><input type="checkbox"/> Blitzüberspannung</td> <td><input type="checkbox"/> Einbruchdiebstahl</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Sturm</td> <td><input type="checkbox"/> Aufbruch Kfz</td> <td><input type="checkbox"/> Fahrraddiebstahl</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Beraubung</td> <td><input type="checkbox"/> Glasbruch</td> <td><input type="checkbox"/> Leitungswasser</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Diebstahl</td> <td><input type="checkbox"/> Elementar</td> <td><input type="checkbox"/> Sonstiges</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> Feuer	<input type="checkbox"/> Blitzüberspannung	<input type="checkbox"/> Einbruchdiebstahl	<input type="checkbox"/> Sturm	<input type="checkbox"/> Aufbruch Kfz	<input type="checkbox"/> Fahrraddiebstahl	<input type="checkbox"/> Beraubung	<input type="checkbox"/> Glasbruch	<input type="checkbox"/> Leitungswasser	<input type="checkbox"/> Diebstahl	<input type="checkbox"/> Elementar	<input type="checkbox"/> Sonstiges
<input type="checkbox"/> Feuer	<input type="checkbox"/> Blitzüberspannung	<input type="checkbox"/> Einbruchdiebstahl											
<input type="checkbox"/> Sturm	<input type="checkbox"/> Aufbruch Kfz	<input type="checkbox"/> Fahrraddiebstahl											
<input type="checkbox"/> Beraubung	<input type="checkbox"/> Glasbruch	<input type="checkbox"/> Leitungswasser											
<input type="checkbox"/> Diebstahl	<input type="checkbox"/> Elementar	<input type="checkbox"/> Sonstiges											
Bankverbindung: <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;">Kontoinhaber: <input style="width: 100%;" type="text"/></td> <td style="width: 50%;">BIC: <input style="width: 100%;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td>Geldinstitut: <input style="width: 100%;" type="text"/></td> <td>IBAN: <input style="width: 100%;" type="text"/></td> </tr> </table>		Kontoinhaber: <input style="width: 100%;" type="text"/>	BIC: <input style="width: 100%;" type="text"/>	Geldinstitut: <input style="width: 100%;" type="text"/>	IBAN: <input style="width: 100%;" type="text"/>								
Kontoinhaber: <input style="width: 100%;" type="text"/>	BIC: <input style="width: 100%;" type="text"/>												
Geldinstitut: <input style="width: 100%;" type="text"/>	IBAN: <input style="width: 100%;" type="text"/>												
1. Wo ereignete sich der Schaden? Straße/Haus-Nr.: <input style="width: 150px;" type="text"/> <input style="width: 50px;" type="text"/> PLZ/Ort: <input style="width: 100px;" type="text"/> <input style="width: 150px;" type="text"/>	Voraussichtliche Schadenhöhe: <input style="width: 100%; border: none; border-bottom: 1px solid black;" type="text"/> €												
2. Wann trat der Schaden ein? Tag: <input style="width: 100px;" type="text"/> Uhrzeit: <input style="width: 100px;" type="text"/>													
3. Wann und von wem zuerst bemerkt? Tag: <input style="width: 100px;" type="text"/> Uhrzeit: <input style="width: 100px;" type="text"/> Vorname/Name: <input style="width: 100%; border: none; border-bottom: 1px solid black;" type="text"/>													
4. Haben Sie K&M den Schaden schon gemeldet? <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> nein</td> <td><input type="checkbox"/> ja, am <input style="width: 100px;" type="text"/></td> <td>an K&M-Mitarbeiter <input style="width: 100px;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> telefonisch</td> <td><input type="checkbox"/> per Post</td> <td><input type="checkbox"/> per Fax</td> <td><input type="checkbox"/> per E-Mail</td> </tr> </table>		<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, am <input style="width: 100px;" type="text"/>	an K&M-Mitarbeiter <input style="width: 100px;" type="text"/>	<input type="checkbox"/> telefonisch	<input type="checkbox"/> per Post	<input type="checkbox"/> per Fax	<input type="checkbox"/> per E-Mail					
<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, am <input style="width: 100px;" type="text"/>	an K&M-Mitarbeiter <input style="width: 100px;" type="text"/>											
<input type="checkbox"/> telefonisch	<input type="checkbox"/> per Post	<input type="checkbox"/> per Fax	<input type="checkbox"/> per E-Mail										
5. Haben Sie bei der Polizei Anzeige erstattet? <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> nein</td> <td><input type="checkbox"/> ja, am <input style="width: 100px;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Anschrift Polizei: <input style="width: 100%; border: none; border-bottom: 1px solid black;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Aktenzeichen/Tagebuch-Nr.: <input style="width: 100%; border: none; border-bottom: 1px solid black;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Welche Staatsanwaltschaft ist zuständig? <input style="width: 100%; border: none; border-bottom: 1px solid black;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Aktenzeichen der Staatsanwaltschaft: <input style="width: 100%; border: none; border-bottom: 1px solid black;" type="text"/></td> </tr> </table> <p>Achtung: Bitte kommen Sie Ihrer Anzeigepflicht bei der Polizei entsprechend den vertraglichen Obliegenheiten nach. Zudem übersenden Sie uns und der zuständigen Polizeistelle bitte unverzüglich eine detaillierte Stehlgutliste im Fall von Einbruchdiebstahl. Sie gefährden sonst Ihren Versicherungsschutz.</p>		<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, am <input style="width: 100px;" type="text"/>	Anschrift Polizei: <input style="width: 100%; border: none; border-bottom: 1px solid black;" type="text"/>		Aktenzeichen/Tagebuch-Nr.: <input style="width: 100%; border: none; border-bottom: 1px solid black;" type="text"/>		Welche Staatsanwaltschaft ist zuständig? <input style="width: 100%; border: none; border-bottom: 1px solid black;" type="text"/>		Aktenzeichen der Staatsanwaltschaft: <input style="width: 100%; border: none; border-bottom: 1px solid black;" type="text"/>			
<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, am <input style="width: 100px;" type="text"/>												
Anschrift Polizei: <input style="width: 100%; border: none; border-bottom: 1px solid black;" type="text"/>													
Aktenzeichen/Tagebuch-Nr.: <input style="width: 100%; border: none; border-bottom: 1px solid black;" type="text"/>													
Welche Staatsanwaltschaft ist zuständig? <input style="width: 100%; border: none; border-bottom: 1px solid black;" type="text"/>													
Aktenzeichen der Staatsanwaltschaft: <input style="width: 100%; border: none; border-bottom: 1px solid black;" type="text"/>													
6. Wer hat den Schaden verursacht? Name: <input style="width: 150px;" type="text"/> Anschrift: <input style="width: 150px;" type="text"/> Besteht für diesen eine Haftpflichtversicherung (falls der Schaden von einem Dritten verursacht wurde)? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Versicherer: <input style="width: 100%; border: none; border-bottom: 1px solid black;" type="text"/> Versicherungsschein-Nr.: <input style="width: 100%; border: none; border-bottom: 1px solid black;" type="text"/>													
7. Wer ist der Eigentümer der vom Schaden betroffenen Sache? <input type="checkbox"/> Versicherungsnehmer <input type="checkbox"/> in häuslicher Gemeinschaft Lebender <input type="checkbox"/> Dritter													

8. Wurden Wertsachen vernichtet bzw. gestohlen (z. B. Bargeld, Goldmünzen, Wertpapiere, Sparbücher, Sammlungen, Gold-, Silber- oder Schmucksachen)?

nein ja, welche?

In welchen gegen Wegnahme gesicherten Behältnissen befanden sich diese Sachen?

Wie waren die Behältnisse gesichert?

Waren diese Behältnisse verschlossen? nein ja

Wo befanden sich der Schlüssel/die Codekarte?

9. Bei Schäden an Fußbodenbelägen

Um welchen Belag handelt es sich? Material:

Wie ist der Fußbodenbelag verlegt? lose ausgelegt vollflächig verklebt teilweise verklebt

Auf welchem Unterboden liegt der Fußbodenbelag? Estrich Parkett PVC/Linoleum Laminat Fliesen

10. Sind die vom Schaden betroffenen Sachen noch anderweitig versichert (durch eine gleichartige Versicherung, z. B. Hausrat-, Gebäude- oder Reiseversicherung)?

nein ja, Versicherungsart:

Versicherer:

Versicherungsschein-Nr.: Versicherungssumme:

Sind dort schon Ersatzansprüche gestellt worden? nein ja

11. Bitte erläutern Sie Schadenhergang und -umfang (Fertigen Sie gegebenenfalls eine Skizze auf einem gesonderten Blatt an).

12. Leitungswasser

Wo ist das Wasser ausgetreten (innerhalb oder außerhalb des Gebäudes)?

An welcher Anlage ist der Schaden entstanden?

Kaltwasser Warmwasser Abwasser Zentralheizung

Ist der Schaden an den Rohren des Hausanschlusses entstanden?

nein ja, und zwar an: Zuleitungsrohr Ableitungsrohr

Trägt das Wasserversorgungsunternehmen nach den getroffenen Vereinbarungen die Kosten für die Schadenbeseitigung?

nein ja

Wurden Notmaßnahmen eingeleitet? nein ja, welche?

13. Sturm/Hagel

Wurde bereits mit der Instandsetzung oder mit Notmaßnahmen begonnen?

nein ja, welche?

Wann sind die Dächer der beschädigten Gebäude saniert worden?

Wurden an der Außenseite von Gebäuden angebrachte Sachen beschädigt?

nein ja, welche?

14. Fahrraddiebstahl

War das Fahrrad zur Tatzeit gesichert?

nein ja, wie?

Anschaffungsbeleg vorhanden?

nein ja (**Bitte im Original einreichen!**)

15. Glasbruch

Ist ein **Glasbruchschaden an einer Glaskeramikkochfläche** entstanden, bitten wir umgehend Kontakt zum **Werkskundendienst** des Herstellers aufzunehmen. Fast alle Hersteller bieten eine Reparatur für eine kostengünstige Pauschale inkl. Fahrtkosten und Montage an. Rechnungen anderer Firmen, die über diese Pauschale hinausgehen, können grundsätzlich nicht erstattet werden! Bei Glasbruchschäden wird im Übrigen (sofern versichert) lediglich der reine Glasanteil bis zur Höhe des Wiederbeschaffungswertes des gesamten Hausratgegenstandes (Herd!) erstattet!

16. Einbruchdiebstahl

Sind Einbruchmerkmale (Beschädigungen an Fenstern, Türen, Schlössern, Behältnissen usw.) sichtbar?

nein ja, welche?

Sind die Täter durch offenstehende Türen oder Fenster eingedrungen?

nein ja, wo?

17. Aufbruch Kfz

Art des Kfz?

PKW

LKW

Anhänger

Kennzeichen?

War das Kfz zur Tatzeit verschlossen?

nein

ja

Seit wann stand es am Tatort?

Datum, Uhrzeit:

Sind Aufbruchmerkmale sichtbar?

nein

ja, welche?

Wo im Fahrzeug befanden sich die entwendeten Gegenstände?

Schlusserklärung

Aufgrund der vertraglichen Vereinbarungen kann von mir nach dem Eintritt des Versicherungsfalles verlangt werden, dass ich dem Versicherer und der Verwaltungsgesellschaft Konzept & Marketing GmbH (K&M) jede Auskunft erteile, die zur Feststellung des Versicherungsfalles oder des Umfanges der Leistungspflicht erforderlich ist (**Auskunftsobliegenheit**), und die sachgerechte Prüfung der Leistungspflicht insoweit ermögliche, als ich alle Angaben mache, die zur Aufklärung des Tatbestandes dienlich sind (**Aufklärungsobliegenheit**). Der Versicherer/K&M können ebenfalls verlangen, dass ich Belege zur Verfügung stelle, soweit es mir zugemutet werden kann.

Mache ich entgegen der vertraglichen Vereinbarungen vorsätzlich keine oder nicht wahrheitsgemäße Angaben oder stelle ich dem Versicherer/K&M vorsätzlich die verlangten Belege nicht zur Verfügung, verliere ich meinen Anspruch auf die Versicherungsleistung (**Leistungsfreiheit**). Verstoße ich grob fahrlässig gegen diese Obliegenheiten, verliere ich meinen Anspruch zwar nicht vollständig, aber der Versicherer/K&M können die Leistung im Verhältnis zur Schwere meines Verschuldens kürzen. Eine Kürzung erfolgt nicht, wenn ich nachweise, dass ich die Obliegenheit nicht grob fahrlässig verletzt habe.

Trotz Verletzung meiner Obliegenheit zur Auskunft, zur Aufklärung oder zur Beschaffung von Belegen bleibt der Versicherer jedoch insoweit zur Leistung verpflichtet, als ich nachweise, dass die vorsätzliche oder grob fahrlässige Obliegenheitsverletzung weder für die Feststellung des Versicherungsfalles noch für die Feststellung oder den Umfang der Leistungspflicht ursächlich war. Verletze ich die Obliegenheit zur Auskunft, zur Aufklärung oder zur Beschaffung von Belegen arglistig, wird in jedem Fall der Versicherer von seiner Verpflichtung zur Leistung frei.

Hinweis:

Wenn das Recht auf die vertragliche Leistung nicht mir, sondern einem Dritten zusteht, ist auch dieser zur Auskunft, zur Aufklärung und zur Beschaffung von Belegen verpflichtet.

Personenbezogene Daten:

Die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten durch K&M und die Ihnen nach dem Datenschutzrecht zustehenden Rechte sind im "Merkblatt zur Datenverarbeitung" ersichtlich.

- Ich bin damit einverstanden, dass der mich betreuende Vermittler/Betreuer auch alle Informationen zu dem von mir eingereichten Schadenfall erhält.
- Hiermit bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben.
(Hinweis: Ihre Angaben müssen der Wahrheit entsprechen, andernfalls ist der Versicherungsschutz gefährdet.)
- Hiermit willige ich in die Verarbeitung meiner Daten durch K&M und durch den zuständigen Versicherer ein und bestätige die Hinweise zum Datenschutz gelesen zu haben.
(Vor der Übermittlung Ihrer Daten weisen wir Sie gemäß Art. 13 DSGVO auf unsere Informationen zum Datenschutz (nachzulesen in unserer Datenschutzerklärung) und auf die Informationen des zuständigen Versicherers zum Datenschutz (verlinkt auf unserer Homepage www.k-m.info unter der Rubrik Datenschutz) als auch auf Ihr in Art. 7 DSGVO beschriebenes Widerrufsrecht hin. Mit der Übersendung gehen wir davon aus, dass Sie diese Informationen gelesen haben und einverstanden sind.)
- Ich gestatte Konzept & Marketing mich nach Abschluss des Schadenfalls zur Qualitätssicherung zu kontaktieren.
(Vor der Übermittlung Ihrer Daten weisen wir Sie sowohl auf unsere Informationspflicht nach Art. 13 DSGVO (nachzulesen in unserer Datenschutzerklärung) als auch auf Ihr in Art. 7 DSGVO beschriebenes Widerrufsrecht hin. Mit der Übersendung gehen wir davon aus, dass Sie diese Informationen gelesen haben und einverstanden sind.)

Datum

Unterschrift des Versicherungsnehmers

Unterschrift des Versicherten (Verletzten)