Syncro24-assekuradeur GmbH
Zinngießerstr. 7
31789 Hameln
Tel.: +49 (o) 5151 96109-0
Fax: +49 (0) 5151 96109-79
post@syncro24.de

(Name) (Vorname)

(Straße, Haus-Nr. oder Postfach)

(PLZ, Wohnort)

Vers.-Nr.

Verein

Bezirks-/Landesverband

Schadennummer

Nur für interne Vermerke

# Schadenanzeige Kleingartenverein

☐ **Brand/Blitzschlag/Explosion** ☐ **Einbruchdiebstahl/Raub**
☐ **Leitungswasser** ☐ **Sturm/Hagel**

**Telefon 1 (mobil)** Telefon 2 (Festnetz) E-Mail Geburtsdatum

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

DE __ __ | __ __ __ __ | __ __ __ __ | __ __ __ __ | __ __ __ __ | __ __

**IBAN** (für die Auszahlung erforderlich) Kontoinhaber

**Wichtiger Hinweis:**
**Einbruchdiebstahl-, Diebstahl- und Beraubungsschäden sind bedingungsgemäß auch der Polizei mit Vorlage einer vollständigen Stehlgutliste anzuzeigen.**

Wann ist der Schaden entstanden? Datum _____ Uhrzeit _____

Wann erhielten Sie davon Kenntnis? Datum _____ Uhrzeit _____

Wann und wem haben Sie erstmals Anzeige erstattet? Datum _____ Uhrzeit _____

Anschrift und Tagebuchnummer der Polizei:

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

Was wurde betroffen? ☐ Gartenhaus ☐ Schuppen ☐ Hausrat ☐ Zuleitungsrohr ☐ Ableitungsrohr
☐ Sonstiges? _____

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, wie wurde gelöscht? _____

**Schadenaufstellung (falls erforderlich, gesondertes Blatt verwenden)**

| Anzahl | Gegenstand | Seit wann im Gartenhaus befindlich? | Alter | zerstört (z) beschädigt (b) entwendet (e) | Ursprünglicher Anschaffungspreis | Neuwert/Wieder-beschaffungspreis | 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 Anschaffungs-rechnungen, Kaufbestätigungen, Expertisen vorgelegt werden? ☐ nein ☐ ja, liegen bei ☐ ja, werden nachgereicht

Sind für die vom Schaden betroffenen Gegenstände Fotos beigefügt? ☐ nein ☐ ja, liegen bei ☐ ja, werden nachgereicht

**Belege im Original nachreichen;**
**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 _____

Leitungswasser ☐ 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