



Briefanschrift:  
Die Bayerische · Abt. 611 · 81732 München  
Herrn/Frau/Firma

Thomas-Dehler-Str. 25, 81737 München  
T 089/67 87-77 77 | F 089/67 87-6199  
e-mail: sach.hu.schaden@diebayerische.de,  
diebayerische.de

Außenstelle	Vermittler-Nr.	Name des Vermittlers
Versicherungsschein-/Schad.-Nr./Sachb.		Bei Neuversicherung Antrag vom:
Versandt am:		Von:

## Elementar-Schadenanzeige

Sehr geehrte Kundin, sehr geehrter Kunde,  
um den uns gemeldeten Schaden ordnungsgemäß und schnell bearbeiten zu können, sind wir auf Ihre Mithilfe angewiesen. Bitte füllen Sie diesen Vordruck aus und senden Sie ihn umgehend an unsere obige Briefanschrift (jeder Versicherungsfall ist bedingungsgemäß unverzüglich zu melden). **Wir weisen Sie ausdrücklich auf die beigefügte gesonderte Belehrung hin.**

### 1. Versicherungsnehmer

Telefonverbindung bitte unbedingt angeben!

Zu- und Vorname	Geb.-Datum	Beruf	Tel.-Nr. (privat)
Wohnort		Fax:	
Straße, Haus-Nr.	PLZ	Meine E-Mail-Adresse	Tel.-Nr. (Arbeitsstelle)

Entschädigungszahlung an (Name Kontoinhaber)	Kreditinstitut
BIC	IBAN

Zutreffendes bitte ankreuzen

Versicherungssumme EUR	Mutmaßliche Schadenhöhe EUR
------------------------	-----------------------------

<b>1. Schadenereignis</b>		
1.1 Wodurch wurde der Schaden verursacht?	<input type="checkbox"/> Starkregen <input type="checkbox"/> Erdbeben <input type="checkbox"/> Erdrutsch <input type="checkbox"/> Erdsenkung <input type="checkbox"/> Ausuferung von Gewässern <input type="checkbox"/> Rückstau <input type="checkbox"/> Lawine <input type="checkbox"/> Erdbeben <input type="checkbox"/> Schneedruck	
2. Unverbindliche Schadenhöhe	<input type="checkbox"/> bis 1.000 EUR <input type="checkbox"/> bis 2.000 EUR <input type="checkbox"/> bis 5.000 EUR <input type="checkbox"/> bis 10.000 EUR <input type="checkbox"/> über 10.000 EUR ca. _____ EUR Sollte der Schaden 5.000 EUR erreichen bzw. überschreiten, rufen Sie uns bitte an: <b>Tel. 089/6787-7777</b>	
3. Schadentag?	Datum	Uhrzeit
4. Auf welchem Grundstück ist das Schadenereignis eingetreten?	Straße/Haus-Nr.	Ort
4.1 In welchen Räumen/Stockwerk des Gebäudes?	Räume (z.B. Küche, Flur)	Geschoss
4.2 Sind Sie Eigentümer oder Mieter der Wohnung / des Hauses?	<input type="checkbox"/> Hauseigentümer <input type="checkbox"/> Wohnungseigentümer <input type="checkbox"/> Mieter	
5. Wann haben Sie dem Vertreter oder der Gesellschaft vom Schaden Mitteilung gemacht?	Datum	Uhrzeit <input type="checkbox"/> telefonisch <input type="checkbox"/> schriftlich
6. Sind Sie alleiniger Eigentümer der vom Schaden betroffenen Sachen?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
6.1 Wenn nein, wem gehören welche Sachen? Bitte in der umseitigen Schadenaufstellung kennzeichnen!	Name/Anschrift	
<b>7. Bitte schildern Sie den Hergang des Schadens:</b> (Falls erforderlich, Beschreibung bitte auf gesondertem Blatt mit Ihrer Unterschrift fortsetzen.)		

Im Schadenfall benötigen wir stets genaue, schriftliche Angaben.

8.	Wurden Schutzmaßnahmen getroffen bevor der Schaden eingetreten ist?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, welche? _____ _____					
9.	Haben Sie Schadenminderungsmaßnahmen getroffen?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, welche? _____					
10.	Sind die beschädigten Sachen noch anderweitig versichert?	<input type="checkbox"/> ja			<input type="checkbox"/> nein		
10.1	Durch eine Hausratversicherung?	Name/Anschrift der Gesellschaft		Vers.-Summe		Vers.-Schein-Nr.	
10.2	Durch eine Gebäudeversicherung?	Name/Anschrift der Gesellschaft		Vers.-Summe		Vers.-Schein-Nr.	
11.	Haben Sie noch anderweitig Ersatzansprüche geltend gemacht?	<input type="checkbox"/> ja			<input type="checkbox"/> nein		
11.1	Bei welcher Gesellschaft?	Name/Anschrift der Gesellschaft				Vers.-Schein-Nr.	
11.2	In welcher Höhe und für welche Sachen?	EUR		Sachen			
12.	Haben Sie früher schon Elementarschäden erlitten?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Datum			
12.1	Von welcher Gesellschaft und in welcher Höhe haben Sie eine Entschädigung erhalten?	Name/Anschrift der Gesellschaft				Entschädigung in EUR	
13.	Sind Sie zum Vorsteuerabzug der MwSt gemäß § 15 UStG berechtigt (nur bei Geschäftsversicherungen angeben)?	<input type="checkbox"/> ja			<input type="checkbox"/> nein		
<b>14. Zusätzliche Fragen bei Hausratschäden:</b>							
14.1	Wie viele Räume bewohnen Sie einschließlich Küche?	Anzahl der Räume		Größe der Wohnfläche in m <sup>2</sup>			
14.2	Wie hoch war der Neuwert Ihres Hausrats zum Schadenzeitpunkt?	EUR					
<b>15. Zusätzliche Fragen bei Schäden an Teppichböden/Fliesen:</b>							
15.1	Wie groß sind die beschädigten Stellen?	Länge in Meter		Breite in Meter		Länge in Meter	
15.2	Ist der beschädigte Teppichboden/sind die beschädigten Fliesen vollständig auf den Fußboden fest angeklebt?	<input type="checkbox"/> ja			<input type="checkbox"/> nein		
15.3	Können die an Teppichboden/Fliesen entstandenen Schäden durch Spezialreinigung behoben werden?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Falls eine Reinigung möglich ist, bitte <b>sofort</b> Teppichreinigungsfirma beauftragen!			
15.4	Warum nicht?	Begründung					
15.5	Kann ein Teil des beschädigten Bodens noch anderweitig verwendet werden?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Größe in m <sup>2</sup>			
15.6	Aus welchem Material besteht der Fußboden, der sich unter dem/den beschädigten Teppichboden/Fliesen befindet?	<input type="checkbox"/> Estrich <input type="checkbox"/> Beton <input type="checkbox"/> Parkett <input type="checkbox"/> Holzdielen <input type="checkbox"/> PVC <input type="checkbox"/> aus					
<b>16. Zusätzliche Fragen bei Gebäudeschäden:</b>							
16.1	Welche Gebäudeteile wurden betroffen?	<input type="checkbox"/> Decken <input type="checkbox"/> Wände <input type="checkbox"/> Fußböden <input type="checkbox"/> Türen <input type="checkbox"/> Fenster <input type="checkbox"/>					
16.2	Welche Beschädigungen weisen die einzelnen Räume auf?	Raum (z. B. Flur)		Beschädigungen			Größe in m <sup>2</sup>
		Raum (z. B. Küche)		Beschädigungen			Größe in m <sup>2</sup>
		Raum (z. B. Wohnzimmer)		Beschädigungen			Größe in m <sup>2</sup>
16.3	Welche beschädigten Räume waren tapeziert oder gestrichen?	Tapeziert				Gestrichen	
16.4	Wann wurden diese Räume das letzte Mal renoviert?	Raum	Jahr	Raum	Jahr	Raum	Jahr

<b>17. Überschwemmung/Rückstau</b>		
17.1	Staute sich das Wasser in den Ableitungsrohren und damit verbundenen Einrichtungen zurück?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
17.2	Ist eine Rückstausicherung/Hebeanlage installiert?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
17.3	Wodurch entstand die Überschwemmung?	<input type="checkbox"/> Ausuferung von Gewässern (Seen, Flüsse, Bäche) <input type="checkbox"/> Ansammlung von Witterungsniederschlägen <input type="checkbox"/> sonstiges _____
17.4	War Grund und Boden des Grundstückes überschwemmt?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, _____ cm hoch
17.5	Wie konnte das Wasser in die versicherten Räume gelangen?	<input type="checkbox"/> Fenster, Türen <input type="checkbox"/> Rückstau aus Toilette, Waschbecken <input type="checkbox"/> wie sonst _____
<b>18. Schneedruck/Lawinen</b>		
18.1	Wie hoch lag der Schnee auf dem Dach?	ca. _____ cm
18.2	Ist der Schnee auf dem Dach abgerutscht (Dachlawine)?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

**19. Aufstellung der vom Schaden betroffenen Sachen:**  
(sofern der Raum nicht ausreicht, ist ein Verzeichnis gemäß nachstehendem Muster beizulegen.)

Anzahl	Gegenstand <small>(Genauere Bezeichnung der vom Schaden betroffenen Sachen z. B. 1 Wollteppich »Anker« Größe 3,5 x 2,5 m)</small>	Umfang des Schadens <small>(z. B. zerstört, verschmutzt, gewellt, verzogen, verfärbt)</small>	Anschaffungs-		Rechnung vorhanden		Ersatzanspruch <small>(Schaden bzw. Reparaturkosten)</small>	<b>Bitte nicht ausfüllen</b>  EUR
			Jahr	Preis DM      EUR	ja*	nein		
<b>Gesamtschaden:</b>								

\* Sofern Anschaffungsbelege vorhanden sind, bitte beifügen!

Die Fragen habe ich nach bestem Wissen beantwortet. Wurde die Schadenanzeige von einem Beauftragten der Versicherungsgesellschaft ausgefüllt, so bleibe ich allein für die Richtigkeit der gemachten Angaben verantwortlich. Es ist mir bekannt, dass die grob fahrlässige, vorsätzliche oder arglistige Verletzung der Obliegenheit zur Auskunft, Aufklärung oder zur Beschaffung von Belegen zum vollständigen oder teilweisen Verlust des Versicherungsschutzes führen kann. Die gesonderte Belehrung in Textform über die möglichen Folgen eines Obliegenheitsverstößes habe ich zur Kenntnis genommen.

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

\_\_\_\_\_  
Eigenhändige Unterschrift des Versicherungsnehmers

Auch wir müssen uns der elektronischen Datenverarbeitung bedienen und möchten Sie deshalb davon unterrichten, dass Ihre Daten gespeichert und ggf. dem Gesamtverband der Deutschen Versicherungswirtschaft e.V. und/oder dem Rückversicherer mitgeteilt werden. Die Anschrift der speichernden Stelle(n) wird auf Wunsch bekanntgegeben.

Sehr geehrte Kundin, sehr geehrter Kunde,  
wenn der Versicherungsfall eingetreten ist, brauchen wir Ihre Mithilfe.

**Auskunfts- und Aufklärungsobliegenheiten**

Aufgrund der mit Ihnen getroffenen vertraglichen Vereinbarungen können wir von Ihnen nach Eintritt des Versicherungsfalls verlangen, dass Sie uns jede Auskunft erteilen, die zur Feststellung des Versicherungsfalls oder des Umfangs unserer Leistungspflicht erforderlich ist (Auskunftsobliegenheit), und uns die sachgerechte Prüfung unserer Leistungspflicht insoweit ermöglichen, als 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 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 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.

Fragen an den Vermittler			
1. Wann wurde Ihnen der Schaden gemeldet?	Datum	Uhrzeit	<input type="checkbox"/> telefonisch <input type="checkbox"/> schriftlich
2. Haben Sie den Schaden selbst besichtigt?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Datum der Besichtigung	Uhrzeit
3. Trifft Ihrer Ansicht nach den Versicherungsnehmer ein Verschulden?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
3.1 Wenn ja, bitte ausführlich begründen!	Begründung		
4. Welche Umstände begünstigten den Schaden? (z.B. Überalterung des Waschmaschinenschlauches)	Schilderung		
5. Ist die Versicherungssumme ausreichend?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Die Versicherungssumme müsste betragen:	zum Neuwert EUR	zum Zeitwert EUR	
6. <b>Bemerkungen</b> (z.B. Regulierungsvorschläge, Geschäftsverbindungen):			

Ort/Datum	Unterschrift des Vermittlers
-----------	------------------------------