

Eingangsstempel

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



die Bayerische

Bayerische Beamten Versicherung AG

ST

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:

## Sturm-/Hagel 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.**

Im Schadenfall benötigen wir stets genaue, schriftliche Angaben.

### 1. Versicherungsnehmer

Telefonverbindung bitte unbedingt angeben!

Zu- und Vorname	Geb.-Datum	Beruf	Tel.-Nr. (privat) 0 /
Straße, Haus-Nr.	PLZ	Wohnort	Fax 0 /
			Tel.-Nr. (Arbeitsstelle) 0 /

Entschädigungszahlung an (Name Kontoinhaber)	Kreditinstitut
BIC	IBAN

Zutreffendes bitte ankreuzen

	Versicherungssumme EUR	Mutmaßliche Schadenhöhe EUR
1. Schadentag?	Datum	Uhrzeit
2. Auf welchem Grundstück ist das Schadenereignis eingetreten?	Anschrift (PLZ, Ort, Straße, Haus-Nr., Stockwerk)	
3. Welches Gebäude wurde beschädigt (z.B. Wohnhaus, Garage, Anbau etc.)?		
4. Wann und wem haben Sie den Schaden erstmals gemeldet?	Datum	Meldung erfolgte an:
5. Sind in der näheren Umgebung ebenfalls Sturmschäden an festen Gebäudeteilen (z.B. Dächern) entstanden?	<input type="checkbox"/> ja    Beschädigungen: <input type="checkbox"/> nein	
5.1 Welche Windstärke herrschte am Schadentag? (Bitte Zeitungsberichte beifügen)	Windstärke	
6. Wer ist Eigentümer der vom Schaden betroffenen Sachen?	Name/Anschrift	
6.1 Wer ist Eigentümer des Gebäudes/der Wohnung?	Name/Anschrift	
6.2 Wohnen Sie in einem Ein- oder Mehrfamilienhaus?	<input type="checkbox"/> Einfamilienhaus <input type="checkbox"/> Mehrfamilienhaus	
7. Sind die beschädigten oder zerstörten Sachen noch anderweitig durch eine Glas-, Wohngebäude-, Geschäfts-, Hausrat- oder Reisegepäckversicherung versichert?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
	Gesellschaft	Vers.-Schein-Nummer
8. Haben Sie noch anderweitig Ersatzansprüche geltend gemacht?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
	Gesellschaft	Vers.-Schein-Nummer

<b>9. Haben Sie früher schon Sturmschäden erlitten?</b>		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein							
		Gesellschaft	Höhe der Entschädigung						
<b>10. Sind Sie zum Vorsteuerabzug der Mehrwertsteuer berechtigt?</b>		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein							
<b>11. Bei Gebäudeschäden:</b>									
<b>11.1 Welche Gebäudeteile sind zerstört oder beschädigt worden und in welchem Umfang?</b>									
<b>11.2 Wurden Schadenminderungsmaßnahmen veranlasst und ggf. welche?</b>		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein							
		Maßnahmen							
<b>12. Bei Antennenschäden: Handelt es sich um eine Einzel- oder Gemeinschaftsantenne?</b>		<input type="checkbox"/> Einzelantenne <input type="checkbox"/> Gemeinschaftsantenne							
<b>13. Bei Hauratschäden:</b>									
<b>13.1 Größe der Wohnfläche?</b>		Wohnfläche m <sup>2</sup>							
<b>13.2 Wie hoch ist der jetzige Neuwert Ihres Haurats?</b>		in EUR							
<b>14. Aufstellung der vom Schaden betroffenen Sachen:</b> (Sofern der Raum nicht ausreicht, ist ein Verzeichnis gemäß nachstehendem Muster beizulegen.)									
Anzahl	Gegenstand <small>(Genau Bezeichnung der vom Schaden betroffenen Sachen)</small>	Umfang des Schadens <small>(z.B. gestohlen, beschädigt)</small>	Anschaffungspreis			Rechnung vorhanden		Ersatzanspruch <small>(Schaden bzw. Reparaturkosten)</small> EUR	<b>Bitte nicht ausfüllen</b>  EUR
			Jahr	DM	EUR	ja*	nein		
Bitte Originalbelege über die Anschaffung gegen Rückgabe beifügen! Nach Möglichkeit Fotos beifügen, die den Schaden zeigen.								<b>Gesamtschaden</b>	

\* Sofern Anschaffungsbelege vorhanden sind, bitte beifügen!

<p><b>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 Obliegenheitsverstoßes habe ich zur Kenntnis genommen.</b></p>	
<p>Ort, Datum</p>	<p>Eigenhändige Unterschrift des Versicherungsnehmers</p>

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.

