

**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"/> Leitungswasser |
| <input type="checkbox"/> Sturm | <input type="checkbox"/> Glasbruch |

Bei Schäden über 5.000 EUR sollte eine telefonische Meldung erfolgen. Brand-, Explosions-, Einbruchdiebstahl- und Beraubungsschäden sind sofort der zuständigen Polizeibehörde zu melden.

Versicherungsschein-Nr.:

Versicherungssumme

Beginn/Ende der Versicherung EUR

Betriebsart bzw. Beruf

Telefon-Nr.

E-Mail

Zutreffendes bitte ankreuzen ►

Schadenanzeige

Sehr geehrte Kundin, sehr geehrter Kunde,

zu Ihrem gemeldeten Schaden füllen Sie bitte diese Schadenanzeige aus. Senden Sie den Vordruck möglichst umgehend zurück. Bitte beachten Sie die unten stehenden Hinweise und füllen Sie die Schadenanzeige vollständig aus. Wir sichern Ihnen dann eine zügige Bearbeitung zu.

Wichtig: 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.:

Fragen des Versicherers	Antworten des Versicherungsnehmers
1. Wann trat der Schaden ein?	am <input type="text"/> um <input type="text"/> 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 Feuer- bzw. Einbruchdiebstahschaden gemeldet?	Am <input type="text"/> der Polizeibehörde (Ort) Aktenzeichen/Tagebuch-Nr. <input type="text"/> Sachbearbeiter <input type="text"/>
4. Wo ereignete sich der Schaden?	PLZ/Ort <input type="text"/> Straße/Haus-Nr. <input type="text"/>
4. a) Sind Sie	<input type="checkbox"/> Eigentümer <input type="checkbox"/> Mieter/Pächter <input type="checkbox"/> des Gebäudes <input type="checkbox"/> der Geschäftsräume
4. b) Wurden am Gebäude seit Vertragsabschluss An-, Um- oder Einbauten vorgenommen?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
5. Das vom Schaden betroffene Gebäude war am Schadentag	<input type="checkbox"/> bewohnt <input type="checkbox"/> unbewohnt seit <input type="checkbox"/> bezugsfertig <input type="checkbox"/> nicht bezugsfertig
6. Wessen Eigentum sind die vom Schaden betroffenen Sachen?	<input type="checkbox"/> mein Eigentum <input type="checkbox"/> Name(n)/Anschrift(en) <input type="text"/>
7. Wer hat den Schaden verursacht?	Name <input type="text"/> Straße <input type="text"/> PLZ/Ort <input type="text"/>

8. Sind Bargeld, Goldmünzen und -medaillen, Wertpapiere, Sparbücher, Gold-, Silber- oder Schmucksachen vernichtet bzw. gestohlen worden? ja nein
9. In welchen Behältnissen waren die Sachen aufbewahrt? (z. B. Schrank, Schreibtisch, Kassette) _____
9. a) Waren die Behältnisse verschlossen? ja nein
9. b) Wurden sie aufgebrochen? ja nein
9. c) Wo befanden sich die Schlüssel dazu? _____
10. Haben Sie schon früher einen gleichen oder ähnlichen Schaden erlitten? nein ja, am Schadenhöhe: EUR
11. **Bestehen** oder **bestanden** für die vom Schaden betroffenen Sachen gleichartige Versicherungsverträge? nein 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 (Anschaffungsrechnungen etc.) sind beigefügt werden nachgereicht nicht mehr vorhanden
13. Welche Schadenminderungsmaßnahmen haben Sie getroffen? keine, weil Sofortige Reinigungsvergabe, z.B. bei durchnässten Teppichen Trocknung Säuberung
14. Bei Schäden an Teppichböden und -fliesen:
 Wie sind die Böden verlegt? gespannt lose verlegt fest verklebt
 Auf welchem Unterboden sind diese verlegt? Linoleum Estrich Stein Holz
 Wer hat die Böden angeschafft? selbst Vormieter 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. Brand-schäden	Musste gelöscht werden?	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, mit folgenden Mitteln
2. Schäden durch Blitzschlag	Wo ist der Blitz eingeschlagen?	<input type="checkbox"/> Gebäude	<input type="checkbox"/> Geschäftsinhalt <input type="checkbox"/> Dachantenne
	Welche Spuren hinterließ der Blitz sichtbar auf seinem Weg zum beschädigten Gegenstand?	_____	
	Wurden nur elektrische Leitungen und Geräte betroffen?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
3. Einbruch-Diebstahl-Schäden	Sind Einbruchspuren vorhanden?	<input type="checkbox"/> nein, keine	<input type="checkbox"/> ja, folgende: _____
	An welcher Stelle wurde in die versicherten Räume eingebrochen?	<input type="checkbox"/> Geschäftseingangstür	<input type="checkbox"/> Bürotür <input type="checkbox"/> Terrassentür
		<input type="checkbox"/> Hoftür	<input type="checkbox"/> Kelleraußentür <input type="checkbox"/> Kellerfenster <input type="checkbox"/> Fenster
		<input type="checkbox"/> Sonstiges	_____
	Welche Sicherungen sind an der Eindringstelle vorhanden (z. B. Sicherheitsschloss, Rollladen, Alarmanlage)? Wurden diese Sicherungen betätigt?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein, weil _____
Name und Anschrift des Hauseigentümers	Name	_____	
	Anschrift	_____	
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	<input type="checkbox"/> ja, bei der Versicherungsgesellschaft	
	Anschrift	_____	
		Vers.-Nr. _____	
4. Leitungs-Wasser-Schäden	Aus welcher Anlage ist das Wasser ausgetreten?	<input type="checkbox"/> Kaltwasserleitung	<input type="checkbox"/> Warmwasserleitung <input type="checkbox"/> Zentralheiz.
	Welche Ursache liegt vor?	<input type="checkbox"/> Bruch/Materialfehler	<input type="checkbox"/> Verschleiß/Abnutzung <input type="checkbox"/> Frost
		<input type="checkbox"/> Sonstiges	_____
	War das Gebäude/das Geschäft beheizt?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein, weil _____
	Wann wurden die vom Schaden betroffenen Räume zuletzt renoviert?	Im Jahre	_____
Name und Anschrift des Hauseigentümers	Name	_____	
	Anschrift	_____	
Hat der Hauseigentümer für das Gebäude eine Leitungswasserversicherung abgeschlossen? (Bitte erkundigen Sie sich im Interesse einer zügigen, abschließenden Bearbeitung dieses Vorgangs)	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, bei der Versicherungsgesellschaft	
	Anschrift	_____	
		Vers.-Nr. _____	
5. Sturm-Schäden	Wann sind die Dächer bzw. sonstige versicherte Bauteile der beschädigten Gebäude letztmals gründlich überholt worden?	Monat	Jahr
	Sofern eine Antenne betroffen ist: Sind in der näheren Umgebung noch weitere Sturmschäden eingetreten?	<input type="checkbox"/> Einzelantenne	<input type="checkbox"/> Gemeinschaftsantenne
	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
6. Glas-Schäden	Wie groß ist die vom Schaden betroffene Scheibe?	Größe	Glasart
		x cm	<input type="checkbox"/> Metall, Kunststoff <input type="checkbox"/> Holz
		x cm	<input type="checkbox"/> Metall, Kunststoff <input type="checkbox"/> Holz
	Verwendungszweck	<input type="checkbox"/> Glasplatte	<input type="checkbox"/> Zimmertür <input type="checkbox"/> Geschäftseingangstür <input type="checkbox"/> Haustür
		<input type="checkbox"/> Fenster	<input type="checkbox"/> Spiegel <input type="checkbox"/> Schaufenster <input type="checkbox"/> Außenvitrine
	<input type="checkbox"/> Innenvitrine	<input type="checkbox"/> Sonstiges _____	
Worin besteht der Schaden?	<input type="checkbox"/> Oberflächenschramme	<input type="checkbox"/> Oberflächenabsplitterung	
	<input type="checkbox"/> Totalschaden	<input type="checkbox"/> Risse und Sprünge	

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.

Sind Sie zum Vorsteuerabzug nach dem Umsatzsteuergesetz berechtigt?

 ja nein

Der Entschädigungsbetrag soll überwiesen werden auf

Konto-Nr.:

Institut:

Bankleitzahl:

Konto-Inhaber:

Schadenaufstellung

(Beschädigte Gegenstände bitte nicht vernichten!)

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)

Bei welchen Positionen sind Restwerte vorhanden?

Positionen

EUR

EUR

EUR

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 Mitarbeiters

Agt.-Nr.