

Ihr Ansprechpartner:  
KVD Kleingarten-Versicherungsdienst GmbH  
Kaiser-Wilhelm-Ring 12 · 50672 Köln  
Telefon (0221) 91 38 12-0  
www.kvd-versicherungen.de

**Sach-Schadenanzeige für Kleingärtner**  Sturm-Hagelschaden  Feuerschaden  Einbruchdiebstahlschaden  Glasbruchschaden

Name/Vorname _____		<b>Vermerke des Vereinsbeauftragten</b>	
Straße/Haus-Nr. _____		Pachtvertrag gekündigt	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
PLZ/Wohnort _____		Versicherung bezahlt	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, am _____
Telefon (tagsüber) _____		Haben Sie zum Schaden etwas zu bemerken? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, was? _____	
E-Mail _____		Unterschrift des Vereinsbeauftragten _____	

<b>Vermerk des Vereins/Verbandes</b>				
Grundversicherungssummen	Gebäude	EUR _____	Inhalt	EUR _____
Höherversicherungssummen	Gebäude	EUR _____	Inhalt	EUR _____
Zusatzversicherungen	_____			

Stempel des Landesverbandes

Bei unvollständig oder unleserlich ausgefüllter bzw. nicht eigenhändig unterschriebener Schadenanzeige erfolgt keine Bearbeitung.

**1. Wo ereignete sich der Schaden?**

Verein _____	Parzellen-Nr. _____
Stadt-/Kreisverband _____	Landesverband _____

**2. Wann ereignete sich der Schaden?**

am \_\_\_\_\_ Uhr

**3. Wann haben Sie den Schaden dem Verein gemeldet?**

am \_\_\_\_\_ Uhr

**4. Bei Feuer-, Einbruchdiebstahl-, Diebstahl- und Beraubungsschäden**

**a) Wann haben Sie den Schaden der Polizei gemeldet?**

am \_\_\_\_\_ Uhr

**b) Welcher Polizeidienststelle haben Sie den Schaden angezeigt?**

\_\_\_\_\_

**c) Tagebuchnummer (Kopie der polizeilichen Anzeige beifügen)**

\_\_\_\_\_

**5. Wodurch entstand der Schaden? Was ist passiert? Was ist beschädigt? (ggf. gesondertes Blatt verwenden und Skizze anfertigen)**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**6. Wann und von wem wurden die versicherten Gebäude vor dem Schaden genutzt oder kontrolliert?**

\_\_\_\_\_

**7. Wann und von wem wurde der Schaden zuerst bemerkt?**

\_\_\_\_\_

**8. Wurde ein Täter ermittelt?**

nein  ja

**9. Welche Maßnahmen wurden getroffen, um einer Vergrößerung des Schadens vorzubeugen?**

\_\_\_\_\_

**10. Haben sich während der letzten 5 Jahre Schäden gleicher Art ereignet?**

nein  ja Wann? \_\_\_\_\_

11. a) Neubauwert der Kleingartenlaube: \_\_\_\_\_ EUR Bauweise  Holz  Stein  
 b) Dachform der Kleingartenlaube (Spitzdach, Flachdach usw.): \_\_\_\_\_ Dachraum nutzbar?  nein  ja  
 c) Grundfläche der Kleingartenlaube: \_\_\_\_\_ qm Größe Vordach/Überdachung: \_\_\_\_\_ qm  
 d) Wiederbeschaffungswert des kleingartenüblichen Inhalts der Kleingartenlaube: \_\_\_\_\_ EUR

12. a) Ist ein separates Nebengebäude vorhanden?  nein  ja  
 Wenn ja, welche  Gerätehaus  Gewächshaus  
 b) Bauweise  Holz  Stein  Glas  Kunststoff (Doppelstegplatten)  
 c) Neubauwert \_\_\_\_\_ EUR \_\_\_\_\_ EUR  
 d) Grundfläche \_\_\_\_\_ qm \_\_\_\_\_ qm  
 e) Wiederbeschaffungswert des kleingartenüblichen Inhalts \_\_\_\_\_ EUR \_\_\_\_\_ EUR

13. War der Pachtvertrag gekündigt?  nein  ja Wann? \_\_\_\_\_

14. a) Besteht für die/den betroffenen Gebäude/Inhalt noch eine weitere Versicherung bei einem anderen Versicherer?  nein  ja  
 Wenn ja, bei welchem Versicherer? \_\_\_\_\_  
 b) Versicherungsscheinnummer: \_\_\_\_\_ Versicherungssumme: \_\_\_\_\_

15. a) Befanden sich die vom Schaden betroffenen Sachen außerhalb der versicherten Gebäude?  nein  ja  
 b) Wenn ja, welche? \_\_\_\_\_

16. Waren die Türen und Fenster der Gartenlaube vor dem Schaden ordnungsgemäß verschlossen?  nein  ja

17. a) Besteht eine Hausrat-Versicherung  nein  ja Gesellschaft \_\_\_\_\_ Vers.-Schein-Nr. \_\_\_\_\_  
 b) Haben Sie den Schaden auch der anderen Gesellschaft gemeldet?  nein  ja

18. Schadensaufstellung (Bitte im Original beifügen: prüffähige Rechnungen im Original; Bei Feuer- und Sturm-/Hagel-Schäden außerdem Fotos)  
 Bitte geben Sie in der folgenden Schadensaufstellung an, welche der vom Schaden betroffenen Gegenstände sich vorübergehend (bis zu 3 Monate) in den versicherten Gebäuden befunden haben.

Gegenstand	Alter	Schadenbetrag		Schadenumfang Vernichtet? Gestohlen? Beschädigt?	Vorübergehend in den versicherten Gebäuden?		Vom KVD auszufüllen
		Wiederbe- schaffungs- preis EUR	Reparatur- betrag EUR		ja	nein	
1. _____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
2. _____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
3. _____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
4. _____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
5. _____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
6. _____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
7. _____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
8. _____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____

Ich/Wir verpflichte/n mich/uns dem KVD unverzüglich schriftlich anzuzeigen falls abhandlungsbefreierte Sachen wieder aufgefunden werden.

19. Aus der Schadensaufstellung sind diejenigen unter lfd. Nr. \_\_\_\_\_ fremdes Eigentum

20. Die Entschädigung soll überwiesen werden an Empfänger:  
 Kontoinhaber: \_\_\_\_\_  
 IBAN \_\_\_\_\_ (BLZ) \_\_\_\_\_ (Kontonummer) BIC \_\_\_\_\_  
 Kreditinstitut \_\_\_\_\_

**Erklärung**  
 Es wird hiermit bestätigt, dass ich die vorstehenden Angaben wahrheitsgemäß und nach bestem Wissen gemacht habe. Für die Richtigkeit übernehme ich die alleinige Verantwortung, auch wenn eine andere Person dieses Formular ausgefüllt hat. Ich bin einverstanden, dass die Basler Versicherungen zur weiteren Aufklärung des Sachverhalts die amtlichen Ermittlungsakten, die den angezeigten Schadenfall betreffen, einsehen können.

Die Datenschutzhinweise habe ich zur Kenntnis genommen.

\_\_\_\_\_  
 Ort, Datum Unterschrift des Anspruchstellers