

Schadenanzeige zur Elementarversicherung Name und Anschrift des Versicherungsnehmers hier eintragen	Versicherungs-Nr.
	Schaden-Nr.
	Geschäftsstelle/Fachberater
	Sie beschleunigen die Schadenregulierung, wenn Sie den Vordruck vollständig ausgefüllt und unterschrieben an uns zurücksenden. Wie hoch schätzen Sie den eingetretenen Schaden ein? <input type="checkbox"/> bis 1.000 EUR <input type="checkbox"/> bis 2.500 EUR <input type="checkbox"/> bis 5.000 EUR <input type="checkbox"/> über 5.000 EUR <input type="checkbox"/> über 10.000 EUR Bitte melden Sie Schäden über 1.500 EUR vorab telefonisch unter 0351 4235-777.

Ihre Telefonnummer: dienstlich: _____ privat: _____

Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt? nein ja _____ %

An wen soll die Entschädigung gezahlt werden?

IBAN

 Sparkasse/Bank - Postleitzahl, Ort

BIC

Kontoinhaber

Wann ist es passiert?

Schadendatum: _____ Uhrzeit: _____

Wo ist es passiert?

Schadenort: _____ Straße: _____
 (falls abweichend von Ihrer Anschrift)

Was ist passiert?

Kurze Schadenschilderung:

Angaben zum Schadenumfang

Gegenstand/ Gebäudeteil	betroffene Fläche Stk/qm	Alter	Preis	reparabel	in welchem Geschoss?
_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	_____
_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	_____
_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	_____
_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	_____
_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	_____
_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	_____
_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	_____
_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	_____

Handelt es sich bei den aufgeführten Gegenständen um Ihr Eigentum?

ja nein

Sind auch Nebengebäude vom Schaden betroffen?

ja, welche: _____

nein

Bitte faxen Sie die Schadenanzeige an: 0351 4235-333 oder senden Sie eine E-Mail an schaden@sv-sachsen.de.

Folgen bei Verletzung von Obliegenheiten nach dem Versicherungsfall

Auskunfts- und Aufklärungsobliegenheiten, Vorlage von Belegen

Aufgrund der mit Ihnen getroffenen vertraglichen Vereinbarungen können wir von Ihnen nach Eintritt des Versicherungsfalles verlangen, dass Sie uns wahrheitsgemäß und fristgerecht jede Auskunft erteilen, die zur Feststellung des Versicherungsfalles 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.

Leistungsfreiheit

Verstoßen Sie vorsätzlich gegen Ihre Obliegenheiten zur Auskunft, Aufklärung oder Vorlage von Belegen, verlieren Sie Ihren Anspruch auf die Versicherungsleistung. Verstoßen Sie grob fahrlässig gegen eine dieser 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 zur Auskunft, Aufklärung oder Vorlage von Belegen bleiben wir jedoch insoweit zur Leistung verpflichtet, als Sie nachweisen, dass die vorsätzliche oder grob fahrlässige Obliegenheitsverletzung weder für die Feststellung des Versicherungsfalles noch für die Feststellung oder den Umfang unserer Leistungspflicht ursächlich war.

Verletzen Sie die Obliegenheit zur Auskunft, Aufklärung oder Vorlage 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, Aufklärung und Vorlage von Belegen verpflichtet.

Ich versichere, alle Angaben nach bestem Wissen und Gewissen gemacht zu haben. Für die Richtigkeit übernehme ich die alleinige Verantwortung, auch wenn eine andere Person die Angaben für mich niedergeschrieben hat.

Datum

Unterschrift Versicherungsnehmer (freiwillig)

Fachberater