

Schadenanzeige zur Sturmversicherung		Versicherungs-Nr.	Schaden-Nr.
Name und Anschrift des Versicherungsnehmers hier eintragen		Ihr Telefon/Fax	
		Geschäftsstelle/Fachberater	
		Sie beschleunigen die Schadenregulierung, wenn Sie den Vordruck vollständig ausgefüllt und unterschrieben an uns zurücksenden. Versicherungssumme _____ EUR Ungefähre Schadenhöhe _____ EUR	
IBAN <input type="text"/>			
BIC <input type="text"/>			
Sparkasse/Bank – PLZ, Ort _____			
Fragen		Antworten des Versicherungsnehmers	
1. An welchem Tag und zu welcher Stunde ist das Schadenereignis eingetreten?		1. Am _____ den _____ Uhr (Wochentag)	
2. An welchem Ort, in welcher Straße und Hausnummer ist das Schadenereignis eingetreten?		2.	
3. In welchem Gebäude oder Raum?		3.	
4. Wer benutzt dieses Gebäude oder diesen Raum?		4.	
5. Wer ist Eigentümer? a) dieses Gebäudes? b) der vom Schaden betroffenen Sachen?		5. a) b)	
6. Schadenhergang (Wenn möglich, Zeitungsberichte mitschicken)		6.	
7. Welche Windstärke wurde amtlich gemessen?		7.	
8. a) Sind auch in der näheren Umgebung des Gebäudes Sturmschäden entstanden? b) Welcher Art?		8. a) b)	
9. a) Sind die Gegenstände noch bei einer anderen Gesellschaft versichert (Gebäude-, Hausrat-, Glasbruch-, Geschäfts-, Reisegepäck-, Camping-, Schmucksachen-, Wassersportfahrzeug-, oder Schwachstrom-Versicherung für Fernseh- und Radiogeräte)? b) bei welcher Gesellschaft? c) in welcher Höhe? d) Versicherungsschein-Nr.?		9. a) b) c) d)	

10. Sind Sie Unternehmer im Sinne des Umsatzsteuergesetzes?		10. <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
11. Gehört die beschädigte Sache zum Betriebsvermögen?		11. <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
12. Aufstellung der vom Sturm zerstörten, beschädigten oder dabei abhanden gekommenen Gegenstände						
G e g e n s t a n d Wenn mehrere Gruppen des Versicherungsscheins in Betracht kommen, sind diese anzugeben	Anschaffungsjahr oder Alter	Anschaffungspreis EUR	Wert		Schaden EUR	Bemerkungen (zerstört, beschädigt, abhanden gekommen)
			vor dem Sturm EUR	nach dem Sturm EUR		
Beantragte Entschädigung						

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 Versicherungsfalls 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.

Ort, Datum

Unterschrift Versicherungsnehmer (freiwillig)