

**Ihre Betreuungsstelle:**  
 Klambt & Endres GmbH & Co. KG  
 Zuständig: Werner Dietrich  
 Südwestpark 35 90449 Nürnberg  
 Telefon: 0911 / 41 101-146  
 Telefax: 0911 / 41 101-147  
 E-Mail: werner.dietrich@klambt.de

Schutz und Sicherheit im Zeichen der Burg

**NÜRNBERGER**



NÜRNBERGER Allgemeine Versicherungs-AG  
 NÜRNBERGER Beamten Allgemeine Versicherung AG  
 GARANTA Versicherungs-AG  
 ☒ 90337 Nürnberg

## Sachschadenanzeige (F, BU, MV)

Schadenursache  Feuer  Blitzschlag  Explosion  Betriebsunterbrechung  Mietverlust

Versicherungsschein-Nummer	Schadensnummer	Betreuungsstelle 888 003 510
<b>Versicherungsnehmer</b>	Tagsüber erreichbar: Telefonnummer	Tagsüber erreichbar: Faxnummer
Name, Firma	Straße, Hausnummer	PLZ, Ort

### Allgemeine Fragen

1. Wie hoch schätzen Sie den eingetretenen Schaden?  
 Schadenhöhe \_\_\_\_\_ EUR  
 Vorsteuerabzugsberechtigt  nein  ja

Kostenbelege/Rechnungen:  
 sind beigelegt  werden nachgereicht  sind nicht mehr vorhanden

2. Wann ereignete sich der Schaden?  
 Datum, Uhrzeit \_\_\_\_\_  
 vormittags  nachmittags

3. Wo ereignete sich der Schaden?  
 Geben Sie bitte die genaue Anschrift, Stockwerk an \_\_\_\_\_

4. Hat der Versicherungsnehmer den Schaden verursacht?  
 nein  ja Wenn nein, bitte geben Sie Name und Anschrift des Verursachers an \_\_\_\_\_

5. Ist der Versicherungsnehmer Eigentümer des Gebäudes/der Wohnung?  
 nein  ja Wenn nein, bitte geben Sie Name und Anschrift des Eigentümers an \_\_\_\_\_

6. Besteht anderweitig Versicherungsschutz?  
 nein  ja Wenn ja, bei welcher Gesellschaft und mit welcher Vertragsnummer? \_\_\_\_\_

7. Bei Blitzschlagsschäden: Befinden sich Einschlagspuren am Gebäude?  
 nein  ja Wenn ja, welche? \_\_\_\_\_

8. Bei Schäden durch Wärme bzw. Glut: Welche Ausmaße hat die Schadenstelle?  
 x cm  nein  ja  cm  
 Musste gelöscht werden?  nein  ja  
 Wenn ja, Art und Weise? \_\_\_\_\_

9. **Bewohnbarkeit/Nutzbarkeit/Reparatur:**  
 Wohnen, Sicherheit, Arbeitsablauf ist noch erheblich beeinträchtigt?  nein  ja  
 Bei BU: Die Unterbrechung des Betriebs dauert noch an?  nein  ja  
 Reparatur ausgeführt:  nein  ja  
 Reparaturauftrag erteilt:  nein  ja

### Schadenbeschreibung/Schadenursache (Sachen bitte aufbewahren!)

### Schadenaufstellung Falls notwendig, bitte separate Aufstellung beifügen.

lfd. Nr.	Genaue Bezeichnung und Anzahl der beschädigten Sachen	beschäd. Fläche m <sup>2</sup>	Eigentümer (Name)	Z/B/A <sup>1)</sup>	Anschaffungs-Jahr	Preis in EUR	Wert nach dem Schaden <sup>2)</sup> in EUR	Ersatzanspruch/Reparaturkosten in EUR

<sup>1)</sup> Z = Zerstört, B = Beschädigt, A = Abhandengekommen; <sup>2)</sup> Wert unter Berücksichtigung der Wiederverwendbarkeit

Beachten Sie bitte auch die Texte (Belehrung, Unterschrift) auf der Folgeseite.

Ihre **Betreuungsstelle:**  
Klamt & Endres GmbH & Co. KG  
zuständig: Werner Dietrich  
Südwestpark 35 90449 Nürnberg  
Telefon: 0911 / 41 101-146  
Telefax: 0911 / 41 101-147  
E-Mail: werner.dietrich @klamt.de

Schutz und Sicherheit im Zeichen der Burg

**NÜRNBERGER**



Versicherungsschein-Nummer

Schadennummer

**Bei Schäden an Fußböden**

Art des Belages

Verlegeart:  lose  verklebt

Unterboden:  Estrich  Holz  PVC

**Zahlungsart der Entschädigung**

Überweisung

**IBAN** Sie finden IBAN und BIC auf Ihrem Kontoauszug und ggf. auch auf der Bankkarte

Länder-  
code DE

Prüf-  
ziffer

BLZ

Kontonummer

Hinweis: Bis 31.01.2016 genügt es, wenn nur die Felder BLZ und Kontonummer ausgefüllt werden

Geldinstitut

BIC (sofern zur Hand)

Kontoinhaber (Name, Vorname/Firma)

**Mitteilung nach § 28 Abs. 4 Versicherungsvertragsgesetz (VVG) über die Folgen bei Verletzungen von Obliegenheiten nach dem Versicherungsfall**

**Auskunfts- und Aufklärungsobliegenheiten, Vorlage von Belegen**

Aufgrund der 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.

**Leistungsfreiheit**

Verstoßen Sie vorsätzlich gegen die Obliegenheit zur Auskunft, Aufklärung oder Vorlage von Belegen, 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 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 Versicherungsfalls 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 erkläre, dass meine Angaben wahrheitsgemäß und vollständig sind.**

Ort, Datum

Unterschrift des Vermittlers

Unterschrift des Versicherungsnehmers

Zur Beantwortung durch die Vertretung der  
NÜRNBERGER Versicherungsgruppe

1. An welchem Tag ist der letzte vor dem Schaden fällig gewesene Beitrag bezahlt worden?

Datum

2. Wann wurde die gesetzliche Mahnung abgesendet?

Datum

Unterschrift