

zurück an

- ▶ OKV
Ostdeutsche Kommunalversicherung
auf Gegenseitigkeit/Abt. Kraftfahrt-,
Unfall-, Sachschaden
Konrad-Wolf-Straße 91/92
13055 Berlin

Kunden/Mitglieds-Nr.

Verwaltung

Straße

PLZ/Ort

Versicherungsschein-/Lfd. Nr.

Schaden-Nr.

AZ beim Mitglied

Sachbearbeiter

Telefon-Nr.

Schadentag/Uhrzeit 2 | 0

PLZ/Schadenort

Schadenanzeige Bauleistungsversicherung

Bitte beantworten Sie jede Frage wahrheitsgemäß und so genau wie möglich. Beachten Sie, dass bewusst falsche Angaben den Verlust der Versicherungsleistung bewirken können.

1. Risiko

Schadentag	Tag	Monat	Jahr	Schadenfeststellung am	Tag	Monat	Jahr
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
War die beschädigte Bauleistung vom Unternehmer fertiggestellt?	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	seit dem	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
War die beschädigte Bauleistung vom Auftraggeber abgenommen?	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	seit dem	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Gebäudeabnahme d. Baubehörde o. Inbenutzungnahme bereits erfolgt?	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	seit dem	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

2. Angaben zur polizeilichen Meldung

3.1. Welche Polizeibehörde bearbeitet den Vorgang?

Tagebuch-Nummer

3. Beschädigtes Objekt

Bauleistung Hilfsbauten Altbauten sonstiges

Bezeichnung des Gewerkes

Hersteller bzw. ausführendes Unternehmen

4. Schadenbefund

5. Schadenbehebung

auf der Baustelle im Herstellerwerk durch Neuersatz

▶ Sollte der Schaden 5.000,- EUR erreichen bzw. überschreiten, rufen Sie uns bitte an: Tel.: 030/ 421 52 - 575

geschätzte Kosten EUR

6. Schädiger

Name

Straße, Nr.

PLZ

Ort

Zeugen

Name

Straße, Nr.

PLZ

Ort

7. Für Unternehmer im Sinne des Umsatzsteuergesetzes

(MwSt.): Sind sie zum Vorsteuerabzug berechtigt?

nein

ja

Steuersatz: %

8. Schadenhergang und -Ursache (gegebenenfalls gesondertes Blatt verwenden)

9. Dauer der Schadenbehebung

10. Schadenminderungsmassnahmen

11. Leistungsmangel

Ist die Bauleistung infolge mangelhafter oder vertragswidriger Ausführung bzw. durch Verwendung ungeeigneter oder mangelhafter Materialien von vornherein nicht ordnungsgemäß erbracht worden (Leistungsmangel)?

nein

ja

12. Diebstahl

Waren die Materialien bereits eingebaut?

nein

ja

Wann haben Sie den Schaden der Polizeibehörde gemeldet?

Tag Monat Jahr

Welche Polizeibehörde bearbeitet den Vorgang?

Tagebuch-Nummer

Aktenzeichen d. Staatsanwaltschaft

Zahlung

Kontoinhaber

Geldinstitut

IBAN

D | E

BIC

Erklärung

Es wird hiermit bestätigt, dass ich die vorstehenden Angaben wahrheitsgemäß nach bestem Wissen gemacht habe. Für die Richtigkeit übernehme ich die alleinige Verantwortung, auch wenn eine andere Person dieses Formular ausgefüllt hat. Mir ist bekannt, dass bewusst falsche Angaben den Verlust der Versicherungsleistung bewirken können.

Ort, Datum

Unterschrift

Stempel