

OKV
Ostdeutsche Kommunalversicherung
auf Gegenseitigkeit/Abt. Schaden/Recht
Plauener Straße 163-165, Haus C
13053 Berlin

Kunden-/Mitglieds-Nr. _____
 Versicherungsschein-Nr. _____
 Verwaltung/Amt _____
 Straße _____
 PLZ/Ort _____
 Sachbearbeiter _____
 Telefon-Nr. _____
 E-Mail _____
 Ihr Zeichen _____
 Schaden-Nr. _____
 Schadentag/Uhrzeit _____ 2 | 0 _____ : _____
 PLZ/Schadenort _____

Schadenanzeige Einbruchdiebstahl und Raub

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

1. Unverbindliche Schadenhöhe

- bis 1.000 EUR bis 2.000 EUR bis 5.000 EUR bis 10.000 EUR
 über 10.000 EUR ca. _____ EUR

Sollte der Schaden 10.000 EUR erreichen bzw. überschreiten, rufen Sie uns bitte an: Tel: 030/914263-569.

2. Wann haben Sie den Schaden bemerkt ?

Tag Monat Jahr
 _____ : _____ : _____ Uhr

3. Angaben zur polizeilichen Meldung

Wann haben Sie den Schaden der Polizeibehörde gemeldet?

Tag Monat Jahr
 _____ : _____ : _____

3.1. Welche Polizeibehörde bearbeitet den Vorgang?

Tagebuch-Nummer

3.2. Wurde der Täter ermittelt? nein ja

Name des Täters

4. Angaben zum Schadenhergang

Wodurch wurde der Schaden Verursacht?

- 4.1. Einbruchdiebstahl
 4.2. Einbruchversuch
 4.3. Einbruch in Schaukästen, Vitrinen
 4.4. Mutwillige Zerstörung, Vandalismus
 4.5. Raub innerhalb eines Gebäudes/Grundstücks
 4.6. Raub auf Transportwegen
 4.7. Sonstige Ursachen

Bitte schildern Sie kurz den Hergang des Schadens!

5. Wie waren die Türen bzw. Fenster, durch die der Einbruch verübt wurde, gesichert?

5.1. In welchem der versicherten Räumen bzw. in welchen Behältnissen befanden sich die entwendeten Gegenstände?

5.2. Welche Einbruchspuren sind an den versicherten Räumen sichtbar und welche Beschädigungen liegen an den aufgebrochenen Behältnissen vor?

5.3. Wurden falsche Schlüssel oder andere Werkzeuge verwendet?

nein ja

6. Welche Gebäudebestandteile wurden zerstört oder in welchem Umfang beschädigt?

7. Falls Bargeld, Wertpapiere Sparkassenbücher, Gold-, Silber- oder Schmucksachen entwendet wurden:
In welche Behältnissen befanden sich diese Sachen? _____

7.1. Waren diese Behältnisse verschlossen? nein ja

7.2. Wo befanden sich die Schlüssel zu diesen Behältnissen? _____

8. Für Unternehmer im Sinne des Umsatzsteuergesetzes

(MwSt.): Sind sie zum Vorsteuerabzug berechtigt? nein ja
Steuersatz: _____ %

9. Vorschäden bei einer Vorversicherung

Bestehen noch andere Versicherungen mit Einschluss von Einbruchdiebstahl- oder Raubschäden? Nein Ja

9.1. Name des Versicherers _____ 9.2. Versicherungsnehmer _____ 9.3. Versicherungsschein-Nr. _____ Ablaufdatum _____

9.4. Wurden bei diesem Versicherer Ersatzansprüche gestellt? Nein Ja
Wann? _____ In welcher Höhe? _____

10. Vorschäden bei der OKV

Wurden durch die OKV bereits Einbruchdiebstahl- oder Raubschäden für diesen Schadenort reguliert?
 nein ja Wann _____ Schadennummer _____

Aufstellung der entwendeten Gegenstände

Gegenstand	Alter	Neuwert EUR	Zustandwert am Schadentag EUR	Schaden bzw. Wiederher- stellungskosten EUR	Bemerkungen		
					entwendet	beschädigt	fremdes Eigentum
.....	_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Zahlung

Kontoinhaber _____ Geldinstitut _____

IBAN _____ 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
_____	_____	_____