Ostdeutsche
Kommunalversicherung a. G.

Plauener Straße 163-165, Haus C, 13053 Berlin, Telefon: 030 914263-569, www.okv.de
E-Mail: okv_schaden_recht@okv.de, Amtsgericht Berlin-Charlottenburg HRB-Nr. 39889

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 20 :
PLZ/Schadenort

Schadenanzeige
Leitungswasser

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. Schadenumstände

War die Wohnung/das Gebäude wegen Urlaubs, Betriebsstilllegung, Umbauarbeiten, Verkaufs o. ä. unbenutzt? ☐ nein ☐ ja vom bis

3.1. Wurden die Räume beaufsichtigt?	☐ nein	☐ ja
3.2. Waren die wasserführenden Anlagen abgesperrt?	☐ nein	☐ ja
3.3. War der Raum, in dem der Schaden entstand, beheizt?	☐ nein	☐ ja
3.4. Waren die angrenzenden Räume beheizt?	☐ nein	☐ ja

4. Angaben zum Schadenhergang

4. Wie und an welcher Stelle entstand der Schaden und wodurch wurde er verursacht?

☐ im Gebäude, und zwar
☐ auf dem Versicherungsgrundstück ☐ außerhalb

Mieter/Wohnungsnummer

Etage

Schadenursache

4.1. ☐ Rohrbruch
4.2. ☐ Frost
4.3. ☐ Bruch von Heizkörpern, Boilern o. ä. Armaturen
4.4. ☐ Defekte Dichtungen, Ventile, Muffen, o. ä.
4.5. ☐ Verstopfung von Leitungen o. ä.
4.6. ☐ Offenlassen von Hähnen, Brausen, Ventilen u. dgl.
4.7. ☐ Platzen von Verbindungsschläuchen
4.8. ☐ Schadhafte Wasch- und Geschirrspülmaschinen (einschl. d. Zu- und Ableitungen)

Bitte schildern Sie kurz den Hergang des Schadens!

OKV004/10092025

Welche wasserführende Anlage wurde vom Schaden betroffen?

4.9. ☐ Kaltwasserversorgung
4.10. ☐ Warmwassersorgung
4.11. ☐ Abwasserleitungen im Gebäude
4.12. ☐ Abwasserleitungen unter dem Kellergeschossfußboden bzw. auf dem Grundstück/Hebeanlage
4.13. ☐ Heizung
4.14. ☐ Fußboden- oder Strahlungsheizung
4.15. ☐ Klima- Wärmepumpen- oder Solarheizung
4.16. ☐ Schwimmbecken in Gebäuden
4.17. ☐ Sprinkler

5. Schadenverursacher

Name des Schadenverursachers, soweit bekannt

Straße, Nr.

PLZ Ort

Besteht für ihn eine Haftpflichtversicherung? ☐ nein ☐ ja

Name des Versicherungsnehmers, wenn abweichend

Versicherungsscheinnummer

Name und Anschrift des Versicherers

5.1. Wurde diesem Versicherer der Schaden bereits gemeldet? ☐ nein ☐ ja

5.2. Sofern der Schaden durch den Mieter von Wohnräumen verursacht wurde: Werden die Kosten für die Gebäudeversicherung über die Betriebskostenabrechnung auf die Mieter umgelegt? ☐ nein ☐ ja

6. Für Unternehmer im Sinne des Umsatzsteuergesetzes

(MwSt.): Sind sie zum Vorsteuerabzug berechtigt? ☐ nein ☐ ja

Steuersatz: %

7. Vorschäden bei einer Vorversicherung

Bestehen noch andere Versicherungen mit Einschluss von Leitungswasser- oder Rohrbruchschäden? ☐ Nein ☐ Ja

7.1. Name des Versicherers | 7.2. Versicherungsnehmer | 7.3. Versicherungsschein-Nr. | Ablaufdatum

7.4. Wurden bei diesem Versicherer Ersatzansprüche gestellt? ☐ Nein ☐ Ja

Wann? | In welcher Höhe?

8. Vorschäden bei der OKV

Wurden durch die OKV bereits Leitungswasser- oder Rohrbruchschäden für diesen Schadenort reguliert?

☐ nein ☐ ja

Wann | Schadennummer

9. Bei Schäden an Fußbodenbelägen

9.1. Wer hat den Belag angeschafft? ☐ Gebäudeeigentümer ☐ Wohnungseigentümer ☐ Mieter

9.2. Um welchen Belag handelt es sich? Material

9.3. Wie ist der Fußboden verlegt? ☐ lose ☐ verklebt

9.4. Wie ist der Unterboden beschaffen? ☐ Estrich ☐ Holzdielen ☐ Parkett ☐ PVC

Sonstiges Material

Aufstellung der zerstörten/beschädigten Gegenstände

Bezeichnung der beschädigten Räume	Datum letzte Instant-setzung	Neuwert EUR	Zustandwert am Schadentag EUR	Schaden bzw. Wieder-herstellungskosten EUR	Bemerkungen: beschädigt	Bemerkungen: fremdes Eigentum
					☐	☐
					☐	☐
					☐	☐
					☐	☐
					☐	☐
					☐	☐
					☐	☐
					☐	☐
					☐	☐
					☐	☐
					☐	☐
					☐	☐
					☐	☐

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.

NEU AUSFÜLLEN

DRUCKEN

Ort, Datum	Unterschrift	Stempel