Ostdeutsche
Kommunalversicherung a. G.

Plauener Straße 163-165, Haus C, 13053 Berlin, Telefon: 030 914263-569, www.okv.de
E-Mail: schaden@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
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

War die beschädigte Bauleistung vom Unternehmer fertiggestellt? ☐ nein ☐ ja seit dem

War die beschädigte Bauleistung vom Auftraggeber abgenommen? ☐ nein ☐ ja seit dem

Gebäudeabnahme d. Baubehörde o. Inbenutzungnahme bereits erfolgt? ☐ nein ☐ ja seit dem

2. Angaben zur polizeilichen Meldung

Welche Polizeibehörde bearbeitet den Vorgang?

Tagebuch-Nummer

3. Beschädigtes Objekt

☐ Bauleistung ☐ Hilfsbauten ☐ Altbauten ☐ sonstiges

Bezeichnung des Gewerkes

Hersteller bzw. ausführends Unternehmen

4. Schadenbefund

5. Schadenbehebung

☐ auf der Baustelle ☐ im Herstellerwerk ☐ durch Neuersatz

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

geschätzte Kosten EUR

OKV082/11092025

6. Schadenverursacher

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 (Leistungsmange)? ☐ 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 DE

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