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 2 0 :
PLZ/Schadenort

Sachschadenanzeige

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

Schadenart

☐ Feuer ☐ Blitz ☐ Sturm ☐ Leitungswasser ☐ Einbruchdiebstahl

Unverbindlich geschätzte Schadenhöhe EUR

☐ Sonstige/Bezeichnung:

Schadenhergang

Schadendatum

Schadenzeit

Sonstige Angaben *(z. B. Zeitpunkt der Schadenfeststellung)*

Schadenort/Anschrift

Genaue Bezeichnung *(z. B. Etage, Zimmer, Büro, Keller, Lager usw.)*

Sind Sie Mieter oder Eigentümer der Räume? ☐ Mieter/Pächter ☐ Eigentümer

Wann wurde die OKV bzw. ein Vertreter zum ersten Mal vom Schaden unterrichtet? Datum/Zeit Name des Mitarbeiters

Hat ein Vertreter den Schaden besichtigt? ☐ ja ☐ nein Name des Mitarbeiters

Wann wurde der Schaden der Polizei gemeldet *(nur erforderlich bei Feuer und Einbruchdiebstahl)*? Datum/Zeit Polizeidienststelle Aktenzeichen

Wie hat sich das Schadenereignis zugetragen *(ausführliche Schilderung, ggf. auf separatem, unterzeichnetem Blatt)*?

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

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

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

OKV213/29112018

Vorschäden

Haben Sie in den letzten 5 Jahren gleiche/ähnliche Schäden erlitten? ☐ ja ☐ nein

Schadenhöhe EUR | Schadentag | Schaden reguliert durch Versicherungsgesellschaft

Sind die vom Schaden betroffenen Sachen noch anderweitig versichert?

☐ nein ☐ ja, bei dieser Versicherungsgesellschaft:

Fussbodenbeschädigung

Haben Sie den Bodenbelag auf eigene Kosten eingebracht? ☐ ja ☐ nein

Art des Untergrundes: ☐ Estrich/Beton ☐ PVC

Verlegeart: ☐ fest/verklebt ☐ lose/verspannt

Antennenbeschädigungen

Um welche Antenne handelt es sich? ☐ Einzelantenne ☐ Gemeinschaftsantenne

☐ am Einfamilienhaus ☐ am Mehrfamilienhaus ☐ an sonstigem Gebäude

Blitz

Ist die Einschlagstelle des Blitzes bekannt? ☐ nein ☐ ja, und zwar:

Sind Spuren am Gebäude, an Einrichtungen sichtbar? ☐ nein ☐ ja, folgende:

Traf der Blitz unmittelbar die versicherte Sache? ☐ nein ☐ ja

Können Sie Nachweise für obige Angaben bringen (*z. B. Fotos*)? ☐ nein ☐ ja, und zwar:

Die betroffenen Sachen waren während des Gewitters ☐ am elektr. Leitungsnetz angeschlossen ☐ nicht angeschlossen

☐ in Betrieb ☐ nicht in Betrieb

Der elektrische Strom wird in das Gebäude geleitet durch ☐ eine Freileitung ☐ ein unterirdisches KabelDas

Gebäude besitzt ☐ eine Blitzschutzanlage ☐ keine Blitzschutzanlage

Feuer

Wo ist das Feuer entstanden und worauf hat es übergegriffen?Wie und womit wurde gelöscht?

Leitungswasser

Was ist die Ursache des Schadens *(Rohrbruch, offeng. Hahn, Verstopfung, Frost usw.)*?

Die Ursache liegt ☐ außerhalb des Gebäudes ☐ innerhalb des Gebäudes

Das Wasser trat aus folgender Leitung aus: ☐ Kaltwasser ☐ Warmwasser ☐ Abwasser ☐ Sonstiges

Bei Schäden an Gebäudeteilen *(auch Fußböden, Anstrich und Tapeten)*:Besteht eine separate Gebäudeversicherung bzw. bei vermieteten Räumen eine Hausrat-/Inhaltsversicherung? ☐ nein ☐ ja, u. zwar ☐ Gebäudevers. ☐ Hausratvers. ☐ Inhaltsvers.

Name des Versicherungsnehmers | Versicherungsgesellschaft | Vers.-Nr.

Sturm

Sind auch in der näheren Umgebung des Versicherungsgrundstücks Sturmschäden bekannt? ☐ nein ☐ ja, und zwar:

Einbruchdiebstahl

Wo drangen die Täter ein *(Bitte genaue Beschreibung)*?

War die Einbruchstelle vor dem Einbruch verschlossen/gesichert? ☐ ja ☐ nein

Sind Einbruchsmerkmale sichtbar? ☐ nein ☐ ja, und zwar:

Wenn nicht, wie sind die Täter Ihrer Ansicht nach in die Räume gelangt?

Falls Wertsachen *(Bargeld, Gold, Silber-/Schmucksachen, Briefmarken-/Münzsammlungen, Sparbücher, Wertmarken/-papiere)* entwendet wurden:

In welchen Behältnissen befanden sich die Sachen?

Sind Aufbruchspuren an den Behältnissen erkennbar? ☐ nein ☐ ja, und zwar:

Wenn nicht, wie wurden die Behältnisse Ihrer Meinung nach geöffnet?

Aufstellung der zerstörten/beschädigten Gegenstände

Wertnachweise *(z. B. Erstanschaffungsbelege usw., bitte unbedingt vorlegen, wenn vorhanden!)* ☐ sind beigefügt ☐ werden nachgereicht ☐ sind nicht vorhanden

Anzahl	Beschreibung der Sachen *Marke/Typ/Art/Beschaffenheit*	Anschaffungsjahr	Schadenumfang *Genaue Beschreibung von Art/Umfang d. Schadens*	Wiederbeschaffungspreis EUR	Ersatzanspruch EUR	Eigentümer

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