



Briefanschrift:  
Die Bayerische · Abt. 611 · 81732 München  
Herrn/Frau/Firma

Thomas-Dehler-Str. 25, 81737 München  
T 089/67 87-77 77 | F 089/67 87-6199  
e-mail: sach.hu.schaden@diebayerische.de,  
diebayerische.de

Außenstelle	Vermittler-Nr.	Name des Vermittlers
Versicherungsschein-/Schad.-Nr./Sachb.		Bei Neuversicherung Antrag vom:
Versandt am:		Von:

## Einbruch-Diebstahl-Schadenanzeige

Sehr geehrte Kundin, sehr geehrter Kunde,

um den uns gemeldeten Schaden ordnungsgemäß und schnell bearbeiten zu können, sind wir auf Ihre Mithilfe angewiesen. Bitte füllen Sie diesen Vordruck aus und senden Sie ihn umgehend an unsere obige Briefanschrift (jeder Versicherungsfall ist bedingungsgemäß unverzüglich zu melden). **Wir weisen Sie ausdrücklich auf die beigefügte gesonderte Belehrung hin.**

### 1 Versicherungsnehmer

Telefonverbindung bitte unbedingt angeben!

Zu- und Vorname	Geb.-Datum	Beruf	Tel.-Nr. (privat) 0 /
Straße, Haus-Nr.	PLZ	Wohnort	Fax 0 /
			Tel.-Nr. (Arbeitsstelle) 0 /
Entschädigungszahlung an (Name Kontoinhaber)		Kreditinstitut	
BIC		IBAN	

Im Schadenfall benötigen wir stets genaue, schriftliche Angaben.

Zutreffendes bitte ankreuzen <input checked="" type="checkbox"/>	Versicherungssumme EUR	Mutmaßliche Schadenhöhe EUR
1. Wann wurden die gestohlenen Sachen zuletzt gesehen?	Datum	Uhrzeit
1.1 Wann wurde der Schaden entdeckt?	Datum	Uhrzeit
1.2 Wer entdeckte den Schaden?	Name/Anschrift	
2. Auf welchem Grundstück ist das Schadenereignis eingetreten?	Straße/Haus-Nr.	Ort
2.1 In welchem Raum (z.B. Wohnzimmer), Stockwerk?	Raum	Stockwerk
2.2 Wer benutzt diesen Raum?	Name/Anschrift	
3. Wann haben Sie dem Vertreter oder der Gesellschaft vom Schaden Mitteilung gemacht?	Datum	Uhrzeit <input type="checkbox"/> telefonisch <input type="checkbox"/> schriftlich
4. Sind Sie alleiniger Eigentümer der vom Schaden betroffenen Sachen?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
4.1 Wenn nein, wem gehören welche Sachen? Bitte in der umseitigen Schadenaufstellung kennzeichnen!	Name/Anschrift	
4.2 Besteht dafür ein eigener Versicherungsvertrag?	Gesellschaft	Vers.-Schein-Nr.
5. Wie waren die Türen bzw. Fenster oder sonstigen Öffnungen geschützt, durch die der Einbruch erfolgte?	<input type="checkbox"/> einfaches Schloss <input type="checkbox"/> Sicherheitsschloss <input type="checkbox"/> Innenriegel <input type="checkbox"/> Gitter <input type="checkbox"/> Rolläden/Holzblenden <input type="checkbox"/> ungeschützt	
5.1 Waren die Fenster verschlossen/geöffnet?	<input type="checkbox"/> verschlossen <input type="checkbox"/> gekippt <input type="checkbox"/> geöffnet	
6. Sind Einbruchspuren vorhanden?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Spuren
7. Hat der Dieb Behältnisse (z.B. Schrank), aus welchen Sachen gestohlen wurden, gewaltsam geöffnet?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Behältnis
7.1 Sind Spuren eines gewaltsamen Öffnens dieser Behältnisse vorhanden?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Spuren
7.2 Wo befanden sich die Schlüssel zu diesen Behältnissen?		
8. <b>Wie hat sich der Schaden ereignet?</b> (bekanntem oder mutmaßlichen Schadenhergang auf gesondertem Blatt schildern)		

9. Wurde bei der Polizei Anzeige erstattet?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Datum	
	Polizeibehörde/Anschrift			
	Tagebuch-Nr. der Polizei		zuständiger Sachbearbeiter/Tel.-Nr.	
10. Zuständige Staatsanwaltschaft?	Staatsanwaltschaft		Aktenzeichen	
11. Ist der Dieb bekannt?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Name/Anschrift	
12. Sind die gestohlenen Sachen noch anderweitig versichert?	<input type="checkbox"/> ja		<input type="checkbox"/> nein	
12.1 Durch eine Hausrat- oder Einbruchdiebstahlversicherung?	Name/Anschrift der Gesellschaft		Vers.-Summe	Vers.-Schein-Nr.
12.2 Durch eine Reisegepäck- oder Schmucksachenversicherung?	Name/Anschrift der Gesellschaft		Vers.-Summe	Vers.-Schein-Nr.
13. Haben Sie noch anderweitig Ersatzansprüche geltend gemacht?	<input type="checkbox"/> ja		<input type="checkbox"/> nein	
13.1 Wenn ja, bei welcher Gesellschaft?	Name/Anschrift der Gesellschaft			Vers.-Schein-Nr.
13.2 In welcher Höhe und für welche Sachen?	EUR	Sachen		
14. Wurden die beschädigten Zugänge bzw. Öffnungen wieder instandgesetzt?	<input type="checkbox"/> ja		<input type="checkbox"/> nein	
14.1 Welche sonstigen Maßnahmen wurden zum Schutz der in den Räumlichkeiten verbliebenen Sachen getroffen?				
15. Haben Sie früher schon Einbruchdiebstahlschäden erlitten?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Datum	
15.1 Wenn ja, von welcher Gesellschaft und in welcher Höhe haben Sie eine Entschädigung erhalten?	Name/Anschrift der Gesellschaft			Entschädigung EUR
16. Sind Sie zum Vorsteuerabzug der MWSt gemäß §15 UStGB berechtigt? (Nur bei Geschäftsversicherungen angeben)	<input type="checkbox"/> ja		<input type="checkbox"/> nein	
<b>17. Zusätzliche Fragen bei Hausratschäden:</b>				
17.1 In welchem Haus wohnen Sie?	<input type="checkbox"/> Einfamilienhaus	<input type="checkbox"/> Mehrfamilienhaus	<input type="checkbox"/> Wochenendhaus	<input type="checkbox"/> Zweitwohnung
17.2 Ist das Versicherungsgrundstück eingefriedet?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Art der Einfriedung	Höhe m
17.3 War Ihre Wohnung zur Zeit des Schadeneintritts bewohnt?	<input type="checkbox"/> ja		<input type="checkbox"/> nein	
17.4 Wenn nein, seit wann nicht?	Datum		Ursache	
18. Größe Ihrer gesamten Wohnfläche?	Anzahl der Räume	Größe der Wohnfläche in m <sup>2</sup>	Personenzahl	
19. Wie hoch ist der jetzige Neuwert Ihres Hausrats?	EUR			
<b>20. Zusätzliche Fragen bei Aufbrechen von Kraftfahrzeugen:</b>				
20.1 Wer ist der Halter des Fahrzeuges?	Name/Anschrift			
20.2 Art des Fahrzeuges?	<input type="checkbox"/> PKW	<input type="checkbox"/> Kombi	<input type="checkbox"/> Wohnmobil	<input type="checkbox"/> LKW <input type="checkbox"/> Omnibus
20.3 War das Fahrzeug (Türen, Kofferraum) ordnungsgemäß verschlossen?	<input type="checkbox"/> ja		<input type="checkbox"/> nein	
20.4 Besteht eine Kaskoversicherung für das Fahrzeug?	Gesellschaft/Vers.-Schein-Nr.			



Sehr geehrte Kundin, sehr geehrter Kunde,  
wenn der Versicherungsfall eingetreten ist, brauchen wir Ihre Mithilfe.

**Auskunfts- und Aufklärungsobliegenheiten**

Aufgrund der mit Ihnen getroffenen vertraglichen Vereinbarungen können wir von Ihnen nach Eintritt des Versicherungsfalls verlangen, dass Sie uns jede Auskunft erteilen, die zur Feststellung des Versicherungsfalls oder des Umfangs unserer Leistungspflicht erforderlich ist (Auskunftsobliegenheit), und uns die sachgerechte Prüfung unserer Leistungspflicht insoweit ermöglichen, als Sie uns alle Angaben machen, die zur Aufklärung des Tatbestands dienlich sind (Aufklärungsobliegenheit). Wir können ebenfalls verlangen, dass Sie uns Belege zur Verfügung stellen, soweit es Ihnen zugemutet werden kann.

**Leistungsfreiheit**

Machen Sie entgegen der vertraglichen Vereinbarungen vorsätzlich keine oder nicht wahrheitsgemäße Angaben oder stellen Sie uns vorsätzlich die verlangten Belege nicht zur Verfügung, verlieren Sie Ihren Anspruch auf die Versicherungsleistung. Verstoßen Sie grob fahrlässig gegen diese Obliegenheiten, verlieren Sie Ihren Anspruch zwar nicht vollständig, aber wir können unsere Leistung im Verhältnis zur Schwere Ihres Verschuldens kürzen. Eine Kürzung erfolgt nicht, wenn Sie nachweisen, dass Sie die Obliegenheit nicht grob fahrlässig verletzt haben.

Trotz Verletzung Ihrer Obliegenheiten zur Auskunft, zur Aufklärung oder zur Beschaffung von Belegen bleiben wir jedoch insoweit zur Leistung verpflichtet, als Sie nachweisen, dass die vorsätzliche oder grob fahrlässige Obliegenheitsverletzung weder für die Feststellung des Versicherungsfalls noch für die Feststellung oder den Umfang unserer Leistungspflicht ursächlich war.

Verletzen Sie die Obliegenheit zur Auskunft, zur Aufklärung oder zur Beschaffung von Belegen arglistig, werden wir in jedem Fall von unserer Verpflichtung zur Leistung frei.

**Hinweis:**

Wenn das Recht auf die vertragliche Leistung nicht Ihnen, sondern einem Dritten zusteht, ist auch dieser zur Auskunft, zur Aufklärung und zur Beschaffung von Belegen verpflichtet.

**Fragen an den Vermittler:**

1. Wann wurde Ihnen der Schaden gemeldet?	Datum	Uhrzeit	<input type="checkbox"/> telefonisch <input type="checkbox"/> schriftlich
2. Haben Sie den Schaden selbst besichtigt?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Datum der Besichtigung	Uhrzeit
2.1 Welche Einbruchspuren sind sichtbar?	Spuren		
3. Sind während der Vertragsdauer nicht angezeigte Veränderungen (z.B. Wechsel des Versicherungsortes, Veränderung der Sicherungen) vorgenommen worden?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Änderungen	
4. Was hat die Polizei bis jetzt ermittelt?			
4.1 Besteht bereits ein Verdacht?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
4.2 Wenn ja, gegen wen richtet er sich?	Name/Anschrift		
5. Welche Umstände begünstigten den Einbruch?			
6. Ist die Versicherungssumme ausreichend?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Die Versicherungssumme müßte betragen	zum Neuwert EUR	zum Zeitwert EUR	
7. Haben Sie bei der Aufnahme der Schadenanzeige mitgewirkt?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
8. Bemerkungen (z.B. Regulierungsvorschläge, Geschäftsverbindungen):			

Ort, Datum	Unterschrift des Vermittlers
------------	------------------------------