

Vertrags-Nr.:   
 Schaden-Nr.:   
 VN:   
 Straße/Nr.:   
 PLZ/Ort:   
 Schadentag:   
 Schadenort:   
 (Anschrift mit PLZ)  
 Telefon dienstlich:   
 Telefon privat:   
 Fax/E-Mail:   
 Kontoinhaber:   
 IBAN

**Rückantwort**  
**BGV / Badische Versicherungen**  
 76116 Karlsruhe

### Schadenanzeige Feuer

Sehr geehrte(r) Kundin/Kunde,  
 wir bitten Sie, die Schadenanzeige sorgfältig auszufüllen und mit den gewünschten Nachweisen unterzeichnet an uns zurückzusenden.

1. **Unverbindliche Schadhöhe** sollte der Schaden 5 000 EUR erreichen bzw. überschreiten rufen Sie uns bitte an.  bis 500 EUR  bis 1 500 EUR  bis 3 000 EUR  bis 5 000 EUR  
 bis 25 000 EUR  über 25 000 EUR ca.  EUR

2. **Wann haben Sie den Schaden bemerkt?** (Datum/Uhrzeit)

2.1 Haben Sie den Schaden dem Mitarbeiter/dem Versicherer gemeldet?  nein  ja, am  Mitarbeiter-Name:   
 Wie? per  Fax  E-Mail  Telefon oder  persönlich

3. **Wann haben Sie den Schaden der Polizeibehörde gemeldet?**(Datum)

3.1 Welche Polizeidienststelle bearbeitet den Vorgang?   
**Tagebuch-Nummer**

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

4.1  Durch Explosion  
 4.2  Durch leicht entzündliche, leicht brennbare Stoffe (z. B. Fett, Öle, Papier, Kartonagen)  
 4.3  Technische Einrichtungen und Geräte  
 4.4  Ortsfeste Elektroinstallation  
 4.5  Blitzeinschlag (siehe Nr. 15)  
 4.6  Überspannung durch Blitz (siehe Nr. 15)  
 4.7  Feuergefährliche Arbeiten  
 4.8  Brandstiftung  
 4.9  Fahrlässige Fehlverhalten  
 4.10  Sonstiges

5. **An welcher Stelle/Ort entstand der Schaden?** (Genaue Beschreibung z.B. Küche, Keller, Flur, etc.)

6. **Bitte schildern Sie kurz die Entstehung des Schadens**

7. **Wer hat den Schaden verursacht?**

7.1 Besteht für den Verursacher eine Haftpflicht-Versicherung?  nein  ja  
 7.2 Wenn ja, bei welchem Versicherer?   
 7.3 Wie lautet die Versicherungsschein-Nummer?   
 7.4 Wurde diesem Versicherer der Schaden bereits gemeldet?  nein  ja, in Höhe von  EUR

8. **Wer ist der Eigentümer des Gebäudes/der Wohnung, in dem in der der Schaden entstand?** (Name und Anschrift)

8.1 Bei Schäden am Gebäude Gebäudeversicherungswert 1914 MK   
 8.2 Zur Prüfung der Rechte Dritter (§§ 1127, 1128, 1192, 1200, 1107, 1946 u. 1077 BGB) bitten wir um Überlassung eines beglaubigten Grundbuchauszuges neuesten Datums.

Bitte Folgeseite beachten!

**9. Bei Schäden am Hausrat**

9.1 Wo wohnen Sie?  Einfamilienhaus  Mehrfamilienhaus

9.2 Wie groß ist die Wohnung? Anzahl der Räume  Gesamt qm

9.3 Wieviele Personen gehören zum Haushalt? Anzahl der Personen

10. War die Wohnung / das Gebäude wegen Urlaub, Betriebsstilllegung, Umbauarbeiten, Verkauf o. ä. unbenutzt?  nein  ja, wie lange?  
vom  bis

**11. Verzeichnis der vom Schaden betroffenen Sachen** (ggf. Fortsetzung auf gesondertem Blatt)

11.1 Bewegliche Sachen  Kostenbelege  liegen bei  werden nachgereicht

Stückzahl	Gegenstand	Eigentümer	* Z B A	Anschaffung Zeitpunkt Monat/Jahr	Neuwert Wiederbeschaffungspreis EUR	Schaden- bzw. Reparaturkosten Reinigungskosten EUR	
						Reparaturkosten EUR	Reinigungskosten EUR
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

\* Z = Zerstört B = Beschädigt A = Abhandengekommen

11.2 Unbewegliche Sachen  Kostenbelege  liegen bei  werden nachgereicht

Stockwerk	Bezeichnung der beschädigten Räume (Küche, Flur usw.)	Größe des Raumes in qm	Beschädigungen an:					Dach- u. Außenanlagen	Reparaturkosten (Kostenvoranschlag) EUR
			Decken	Wänden	Fußböden	Außenfassaden	Außenanlagen		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	

**Bei Schäden außerhalb des Versicherungsortes**

11.3 Befanden sich die Sachen nur vorübergehend oder ständig außerhalb des Versicherungsortes?  vorübergehend  ständig

11.3 Seit wann?

**12. Für Unternehmer im Sinne des Umsatzsteuergesetzes (Mehrwertsteuer)**

12.1 Sind Sie zum Vorsteuerabzug berechtigt?  nein  ja Steuersatz  %

13. Bestehen noch andere Versicherungen mit Einschluss von Brandschäden für die vom Schaden betroffenen Sachen?  nein  ja, und zwar  Gebäudeversicherung  Hausratversicherung  Sonstige

13.1 Wenn ja, bei welchem Versicherer?

13.2 Wer ist der Versicherungsnehmer?

13.3 Wie lautet die Versicherungsschein-Nummer?

13.4 Wurden bei diesem Versicherer Ersatzansprüche gestellt?  nein  ja, in Höhe von  EUR

14. Wurden Sie bereits früher von Brandschäden betroffen?  nein  ja, und zwar Anzahl   
Hinweis: Auch nicht versicherte Schäden sind anzugeben. Schadenhöhe insgesamt  EUR

14.1 Welche Versicherer haben den Schaden reguliert und wie hoch waren die geleisteten Entschädigungen? Versicherer   
geleistete Entschädigungen  EUR

**15. Blitzschlag/Überspannung durch Blitz** (siehe Nr. 4)

Bitte bewahren Sie die beschädigten/zerstörten Geräte bis zu unserer Regulierungsentscheidung auf und veranlassen Sie keine Reparaturen. Sie gefährden ansonsten Ihren Versicherungsschutz.

**Mit dem Schaden im Zusammenhang stehende Daten werden elektronisch verarbeitet.**

**Wir weisen darauf hin, dass alle unwahren oder unvollständigen Angaben im Zusammenhang mit diesem Schadenfall zum Verlust des Anspruchs auf Versicherungsschutz führen, wenn uns dadurch bei der Feststellung zum Eintritt oder Umfang des Schadens Nachteile entstehen; bei Vorsatz in vollem Umfang, bei grober Fahrlässigkeit entsprechend der Schwere des Verschuldens. Vorstehende Fragen sind nach bestem Wissen richtig beantwortet.**

Ort, Datum  Unterschrift des Versicherungsnehmers/Berechtigten