

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

**Antwort**  
 BGV Badische Versicherungen  
 76116 Karlsruhe

### Schadenanzeige Leitungswasser

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

1. **Unverbindliche Schadenhöhe** 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     über 5 000 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. **War die Wohnung/das Gebäude wegen Urlaub, Betriebsstilllegung, Umbauarbeiten, Verkauf o. ä. unbenutzt?**  nein  ja, vom  bis   
 Wenn ja, beantworten Sie bitte folgende Fragen:  
 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. **Wie und an welcher Stelle entstand der Schaden und wodurch wurde er verursacht?**  im Gebäude und zwar  auf dem Versicherungs-Grundstück  außerhalb  
 Stockwerk

**Schadenursache**

Rohrbruch     Frost     Verstopfung     Platzen von Zulauf-/Ablauf-/Verbindungsschläuchen  
 Offenlassen von Hähnen u. ä.     defekte Dichtungen.     defekte Armaturen     Rückstau nach Regenfällen  
 Sonstiges

**An welchen Versorgungsanlagen ist der Schaden entstanden?**

Kaltwasserversorgung     Heizung     im Gebäude     außerhalb des Versicherungsgrundstücks  
 Warmwasserversorgung     Fußbodenheizung     unter dem Kellerfußboden  
 Abwasserleitungen     Deckenheizung     auf dem Versicherungsgrundstück

War das Gebäude/die Wohnung zum Schadenzeitpunkt beheizt?  nein  ja

Bitte Folgeseite beachten!

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

5.1 Besteht für den Verursacher eine Haftpflicht-Versicherung?  nein  ja

5.2 Wenn ja, bei welchem Versicherer?

5.3 Wer ist der Versicherungsnehmer?

5.4 Wie lautet die Versicherungsschein-Nr.?

5.5 Wurde diesem Versicherer der Schaden gemeldet?  nein  ja

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

**7. Gebäudeversicherungswert 1914**

MK

**8. Bei Schäden am Hausrat**

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

8.2. Wieviele Personen gehören zum Haushalt? Anzahl der Personen

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

9.1 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
<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

**9.2 Unbewegliche Sachen**

Stockwerk	Bezeichnung der beschädigten Räume (Küche, Flur usw.)	Größe des Raumes in qm	Beschädigungen an:					Reparaturkosten einschl. Installationsarbeiten Kostenvoranschlag EUR
			Decken	Wänden	Fußböden	Außenfassaden	Installationen	
<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"/>

Hinweis: Die gebrochenen Rohrstücke bitten wir vorläufig aufzubewahren.

**10. Bei Schäden an Fußbodenbelägen**

10.1 Wer hat den Belag angeschafft?  Gebäudeeigentümer  Wohnungseigentümer  Mieter

10.2 Um welchen Belag handelt es sich? Material

10.3 Wie ist der Fußbodenbelag verlegt?  lose  verklebt  verspannt

10.4 Wie ist der Unterboden beschaffen?  Estrich  Holzdielen  Parkett  PVC

Sonstiges Material

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

11.1 Sind Sie zum Vorsteuerabzug berechtigt?  nein  ja Steuersatz  %

12. Bestehen noch andere Versicherungen mit Einschluss von Leitungswasserschäden für die vom Schaden betroffenen Sachen?  nein  ja, und zwar  Gebäude-Versicherung  Hausrat-Versicherung  Sonstige

12.1 Wenn ja, bei welchem Versicherer?

12.2 Wer ist Versicherungsnehmer?

12.2 Wie lautet die Versicherungsschein-Nummer?

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

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