

Wichtige Hinweise / Mitteilung nach § 28 Abs. 4 Versicherungsvertragsgesetz (VVG) über die Folgen bei Verletzungen von Obliegenheiten nach dem Versicherungsfall

Sehr geehrte Kundin, sehr geehrter Kunde,

wenn der Versicherungsfall eingetreten ist, brauchen wir Ihre Mithilfe. Sie erhalten nachfolgend wichtige Hinweise zum Verhalten im Schadenfall. Bitte lesen Sie die Information sorgfältig durch.

1. 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.

2. Obliegenheit zur unverzüglichen Einreichung einer Stehgutliste bei der Polizei

Denken Sie bitte daran, nach einem Einbruchdiebstahl- oder Beraubungsschaden der Kriminalpolizei unverzüglich eine vollständige Auflistung der entwendeten Gegenstände einzureichen.

Leistungsfreiheit

Verletzen Sie eine der zuvor genannten Obliegenheiten, z.B. durch fehlende oder nicht wahrheitsgemäße Angaben, hat das Auswirkungen auf Ihren Versicherungsschutz:

- Bei vorsätzlicher Obliegenheitsverletzung verlieren Sie Ihren Anspruch auf die Versicherungsleistung.
- Verstoßen Sie grob fahrlässig gegen eine der Obliegenheiten, können wir 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 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 eine Obliegenheit 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 Erfüllung der vertraglichen Obliegenheiten verpflichtet.

Postanschrift:
Die Continentale · 44119 Dortmund

Continentale Sachversicherung AG

Direktion
Ruhrallee 92 · 44139 Dortmund
Telefon (02 31) 9 19-20 94
Telefax (02 31) 9 19-31 64

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Brand | <input type="checkbox"/> Einbruchdiebstahl |
| <input type="checkbox"/> Blitzschlag/Explosion | <input type="checkbox"/> Fahrraddiebstahl |
| <input type="checkbox"/> Sturm | <input type="checkbox"/> Reisegepäck |
| <input type="checkbox"/> Glasbruch | <input type="checkbox"/> Leitungswasser |

Zutreffendes bitte ankreuzen ►

Schadensanzeige

Sehr geehrte Kundin, sehr geehrter Kunde,

bitte beachten Sie die untenstehenden Hinweise und füllen Sie die Schadensanzeige vollständig aus (soweit erforderlich auf einem gesonderten Blatt).

● **Bitte beachten Sie die auf der letzten Seite dieses Formulars abgedruckten Hinweise:**

- Mitteilung nach § 28 Abs. 4 VVG über die Folgen bei Verletzungen von Obliegenheiten nach dem Versicherungsfall
- Obliegenheit zur unverzüglichen Einreichung einer Stehgutliste bei der Polizei

Bei Schäden über 5.000 EUR sollte eine telefonische Meldung an die Direktion erfolgen. Brand-, Explosions-, Einbruchdiebstahl- und Beraubungs- und – soweit versichert – Graffiti-schäden sind sofort der zuständigen Polizeibehörde zu melden.

Versicherungsschein-Nr.:

Versicherungssumme _____ EUR

Beginn/Ende der Versicherung _____

Betriebsart bzw. Beruf _____

Telefon-Nr./Fax-Nr. _____

E-Mail _____

Schaden-Nr.:

● Allgemeine Fragen	● Antworten des Versicherungsnehmers
1. Wann trat der Schaden ein?	am _____ um _____ Uhr
2. Wann, wem und wie haben Sie den Schaden der Continentale Sachversicherung AG gemeldet?	<input type="checkbox"/> telefonisch <input type="checkbox"/> brieflich <input type="checkbox"/> mündlich am: <input type="checkbox"/> der Continentale (Ort) <input type="checkbox"/> der Agentur
3. Wann und welcher Polizeidienststelle wurde der Brand-, Explosions-, Einbruchdiebstahl-, Beraubungs- oder Graffitischaden gemeldet?	Am _____ der Polizeidienststelle (Anschrift) Aktenzeichen/Tagebuch-Nr. _____ Sachbearbeiter/Tel.-Nr. _____
4. Wo ereignete sich der Schaden?	PLZ/Ort _____ Straße/Haus-Nr. _____ <input type="checkbox"/> Einfamilienhaus <input type="checkbox"/> Hauptwohnung <input type="checkbox"/> Wochenendhaus <input type="checkbox"/> Mehrfam.-Haus <input type="checkbox"/> Zweitwohnung <input type="checkbox"/> Garten/Jagdhaus
4. a) Sind Sie	<input type="checkbox"/> Eigentümer <input type="checkbox"/> Mieter <input type="checkbox"/> des Gebäudes <input type="checkbox"/> der Wohnung
4. b) Wurden am Gebäude seit Vertragsabschluss An-, Um- oder Einbauten vorgenommen?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
4. c) Wie viel m ² Wohnfläche hat Ihre Wohnung/das Gebäude?	_____ m ²
5. Befanden sich die vom Schaden betroffenen Sachen laufend oder vorübergehend am Schadenort?	<input type="checkbox"/> laufend <input type="checkbox"/> vorübergehend Dauer: ____ Monate/Wochen Grund: _____
6. Die vom Schaden betroffene Wohnung/das Gebäude war am Schadentag	<input type="checkbox"/> bewohnt <input type="checkbox"/> unbewohnt seit <input type="checkbox"/> bezugsfertig <input type="checkbox"/> nicht bezugsfertig
6. a) Die betroffene Wohnung/das Gebäude	<input type="checkbox"/> bewohne ich selbst <input type="checkbox"/> ist vermietet an _____
7. Wessen Eigentum sind die vom Schaden betroffenen Sachen?	<input type="checkbox"/> mein Eigentum <input type="checkbox"/> Name(n)/Anschrift(en) _____
Lebt der Eigentümer mit Ihnen in häuslicher Gemeinschaft?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

8. Wer hat den Schaden verursacht? Name _____
Straße _____
PLZ/Ort _____

9. Sind Bargeld, Goldmünzen und -medaillen, Wertpapiere, Sparkassenbücher, Gold-, Silber- oder Schmucksachen, Briefmarken- und Münzensammlungen vernichtet bzw. gestohlen worden? ja nein

9.a) In welchen Behältnissen waren die Sachen aufbewahrt? (z. B. Schrank, Schreibtisch, Kassette) _____

9.b) Waren die Behältnisse verschlossen? ja nein

9.c) Wurden sie aufgebrochen? ja nein

9.d) Wo befanden sich die Schlüssel dazu? _____

10. Haben Sie in den letzten 10 Jahren einen gleichen oder ähnlichen Schaden erlitten? nein ja, am Schadenhöhe: _____ EUR

11. **Bestehen** oder **bestanden** für die vom Schaden betroffenen Sachen gleichartige Versicherungs-Verträge? nein ja
Vertrags-Beginn: _____
Vertrags-Ablauf: _____
Name/Anschrift der Gesellschaft: _____
Versicherungs-Nr.: _____
Versicherungs-Summe: _____

12. Wie hoch schätzen Sie den eingetretenen Schaden? _____ EUR
Reparaturkostenbelege sowie Wertnachweise im Original (Anschaffungsrechnungen etc.) sind
 beigelegt werden nachgereicht nicht mehr vorhanden

13. Welche Schadenminderungsmaßnahmen haben Sie getroffen?
 keine, weil _____
 Sofortige Reinigungsvergabe, z. B. bei durchnässten Teppichen
 Trocknung Säuberung

14. Bei Schäden an Teppichböden und -fliesen: Wie sind die Böden verlegt? gespannt lose verlegt fest verklebt
Auf welchem Unterboden sind diese verlegt? Linoleum Estrich Stein Holz
Wer hat die Böden angeschafft? selbst Vermieter Hauseigentümer

Schadenhergang und Ursache des Schadens Bitte in jedem Fall ausführlich schildern, damit eine zügige Bearbeitung gewährleistet ist.

1. Brandschäden	Musste gelöscht werden?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, mit folgenden Mitteln
2. Schäden durch Blitzschlag	Wo ist der Blitz eingeschlagen? Welche Spuren hinterließ der Blitz sichtbar auf seinem Weg zum beschädigten Gegenstand? Wurden nur elektrische Leitungen und Geräte betroffen?	<input type="checkbox"/> Gebäude <input type="checkbox"/> Hausrat <input type="checkbox"/> Dachantenne <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
3. Diebstahl von Fahrrädern	Wann wurde das Fahrrad abgestellt? Wann wurde das Fahrrad zuletzt gesehen? Wann wurde der Diebstahl bemerkt? Wie war das Fahrrad zur Tatzeit gesichert? Wo war das Fahrrad abgestellt? Welcher Personenkreis hat Zugang zum Abstellplatz b, c und ggf. d)? Wurde das Fahrrad neu oder gebraucht erworben?	am um Uhr am um Uhr am um Uhr <input type="checkbox"/> nicht gesichert <input type="checkbox"/> Schloss <input type="checkbox"/> Kette <input type="checkbox"/> Kabel <input type="checkbox"/> Sonstige Sicherung _____ <input type="checkbox"/> a) im Freien <input type="checkbox"/> b) Flur <input type="checkbox"/> c) Gemeinschaftskeller <input type="checkbox"/> d) Sonstiges _____ <input type="checkbox"/> Hausbewohner <input type="checkbox"/> Besuch <input type="checkbox"/> ausschl. Versich.-Nehmer <input type="checkbox"/> neu im Jahre _____ zu EUR <input type="checkbox"/> gebraucht im Jahre _____ zu EUR Marke: Modell: Rahmen-Nr.:
4. Einbruch in Kraftfahrzeugen	Wann wurde das Kfz abgestellt? Wann wurde der Aufbruch bemerkt? Wo war das Kfz abgestellt? Fahrzeugtyp _____ Kfz-Kennzeichen _____	am um Uhr am um Uhr <input type="checkbox"/> bewachter Parkplatz <input type="checkbox"/> unbewachter Parkplatz <input type="checkbox"/> abgeschlossene(r) <input type="checkbox"/> nicht abgeschlossene(r) <input type="checkbox"/> Einzel-Garage <input type="checkbox"/> Sammelgarage <input type="checkbox"/> Hofraum <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Spuren des Aufbruchs: _____ <input type="checkbox"/> auf Sitzplatz <input type="checkbox"/> im Kofferraum <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> ständig folgende Sachen <input type="checkbox"/> vorübergehend folgende Sachen
5. Einbruch-Diebstahl-Schäden	Sind Einbruchspuren vorhanden? An welcher Stelle wurde in die versicherten Räume eingebrochen? Welche Sicherungen sind an der Eindringstelle vorhanden (z. B. Sicherheitsschloss, Rollläden, Alarmanlage)? Wurde diese Sicherung betätigt? Name und Anschrift des Hauseigentümers Haben Sie oder der Hauseigentümer in die Wohngebäude-Versicherung „Gebäude-Beschädigungen durch unbefugte Dritte“ oder ähnliches eingeschlossen? (Bitte erkundigen Sie sich im Interesse einer zügigen, abschließenden Bearbeitung dieses Vorgangs)	<input type="checkbox"/> nein, keine <input type="checkbox"/> ja, folgende <input type="checkbox"/> Haustür <input type="checkbox"/> Wohnungstür <input type="checkbox"/> Terrassentür <input type="checkbox"/> Balkontür <input type="checkbox"/> Kelleraußentür <input type="checkbox"/> Kellerfenster <input type="checkbox"/> Fenster <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein, weil _____ Name _____ Anschrift _____ <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, bei der Versicherungsgesellschaft Anschrift _____ Vers.-Nr. _____
6. Leitungs-Wasser-Schäden	Aus welcher Anlage ist das Wasser ausgetreten? Welche Ursache liegt vor? War das Gebäude/die Wohnung beheizt? Wann wurden die vom Schaden betroffenen Räume zuletzt renoviert? Name und Anschrift des Hauseigentümers Hat der Hauseigentümer für das Gebäude eine Leitungswasserversicherung abgeschlossen? (Bitte erkundigen Sie sich im Interesse einer zügigen, abschließenden Bearbeitung dieses Vorgangs)	<input type="checkbox"/> Kaltwasserleitung <input type="checkbox"/> Warmwasserleitung <input type="checkbox"/> Zentralheiz. <input type="checkbox"/> Bruch/Materialfehler <input type="checkbox"/> Verschleiß/Abnutzung <input type="checkbox"/> Frost <input type="checkbox"/> Sonstiges _____ <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein, weil _____ Im Jahre _____ Name _____ Anschrift _____ <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, bei der Versicherungsgesellschaft Anschrift _____ Vers.-Nr. _____
7. Sturm-Schäden	Wann sind die Dächer bzw. sonstige versicherte Bauteile der beschädigten Gebäude letztmals gründlich überholt worden? Sofern eine Antenne betroffen ist: Sind in der näheren Umgebung noch weitere Sturmschäden eingetreten?	Monat _____ Jahr _____ <input type="checkbox"/> Einzelantenne <input type="checkbox"/> Gemeinschaftsantenne <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

8. Glas-Schäden	Wie groß ist die vom Schaden betroffene Scheibe?	Größe	Grasart
		x cm	<input type="checkbox"/> Metall, Kunststoff <input type="checkbox"/> Holz
		x cm	<input type="checkbox"/> Metall, Kunststoff <input type="checkbox"/> Holz
	Verwendungszweck	<input type="checkbox"/> Glasplatte <input type="checkbox"/> Zimmertür	<input type="checkbox"/> Wohnungseingangstür <input type="checkbox"/> Haustür
	<input type="checkbox"/> Fenster <input type="checkbox"/> Spiegel	<input type="checkbox"/> Sonstiges	
	Worin besteht der Schaden?	<input type="checkbox"/> Oberflächenschramme	<input type="checkbox"/> Oberflächenabsplitterung
		<input type="checkbox"/> Totalschaden	<input type="checkbox"/> Risse und Sprünge

Schadenaufstellung

Menge	und Bezeichnung	B = beschädigt E = entwendet Z = zerstört	Jahr der Anschaffung	Beschaffungspreis	Wert vor dem Schaden unter Berücksichtigung von Alter und Abnutzung (EUR)	Heutiger Wiederbeschaffungs- preis bzw. Reparaturkosten (EUR)

Zur Schadenbearbeitung sind, soweit vorhanden, die Originalbelege erforderlich. Bitte beifügen.

Bei welchen Positionen sind Restwerte vorhanden?

Positionen

EUR EUR EUR

Sind Sie zum Vorsteuerabzug nach dem Umsatzsteuergesetz berechtigt?

ja nein

Der Entschädigungsbetrag soll überwiesen werden auf das

Konto-Nr.:

Institut:

Bankleitzahl:

Konto-Inhaber:

Nach den getroffenen Vereinbarungen sind Sie verpflichtet, uns unverzüglich mitzuteilen, wenn entwendete oder sonst abhanden gekommene Sachen wieder aufgefunden werden oder Sie weitere Einzelheiten über die Täter oder den Verbleib der Gegenstände erfahren.

Die auf der Rückseite abgedruckte „Mitteilung nach § 28 Abs. 4 VVG über die Folgen bei Verletzungen von Obliegenheiten nach dem Versicherungsfall“ habe ich zur Kenntnis genommen.

Ort/Datum

Unterschrift des Versicherungsnehmers

Ort/Datum

Unterschrift des Vermittlers

Agt.-Nr.