Ostdeutsche Kommunalversicherung a. G.

Konrad-Wolf-Straße 91/92, 13055 Berlin, Telefon: 030 42152-0, Telefax: 030 42152-500, www.okv-online.com
E-Mail: okv.schaden@ksa-okv.de, Amtsgericht Berlin-Charlottenburg HRB-Nr. 39889

zurück an

► OKV
Ostdeutsche Kommunalversicherung
auf Gegenseitigkeit/Abt. Kraftfahrt-,
Unfall-, Sachschaden
Konrad-Wolf-Straße 91/92
13055 Berlin

Kunden/Mitglieds-Nr.
Verwaltung
Straße
PLZ /Ort
Versicherungsschein-/ Lfd. Nr.
Objekt-Nr.
Az beim Mitglied
Sachbearbeiter
Telefon-Nr.
Schadentag/Uhrzeit 2 0 . .
PLZ/Schadenort

Elementarschadenanzeige (Naturgefahren)

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

1. Unverbindliche Schadenhöhe

☐ bis 1.000 EUR ☐ bis 2.000 EUR ☐ bis 5.000 EUR ☐ bis 10.000 EUR

☐ über 10.000 EUR ca. EUR

Sollte der Schaden 5.000 EUR erreichen bzw. überschreiten, rufen Sie uns bitte an: **Tel: 030/42152-0**.

2. Wann haben sie den Schaden bemerkt ?

Tag Monat Jahr

Uhr

3. Wodurch wurde der Schaden verursacht?

☐ Überschwemmung durch
- ☐ Ausuferung von Gewässern
- ☐ Witterungsniederschläge
- ☐ Austritt von Grundwasser

☐ Rückstau durch
- ☐ Ausuferung von Gewässern
- ☐ Witterungsniederschläge

☐ Erdbeben
☐ Erdsenkung
☐ Erdrutsch

☐ Schneedruck
☐ Lawinen
☐ Vulkanausbruch

4. Schadenumstände

Bitte schildern Sie den Hergang und die Umstände der Entstehung des Schadens!

OKV451CD/20012014

5. Nähere Angaben zum Schaden

Sind gleichartige Schäden in der Umgebung des Versicherungsortes eingetreten? ☐ nein ☐ ja, und zwar _____

Gab es eine ereignisbezogene Vorwarnung? ☐ nein ☐ ja, und zwar _____

(z. B. durch Katastrophenschutzbehörde, Wetteramt, Wasserwirtschaftsamt)

Welche Schadenminderungsmaßnahmen wurden getroffen? _____

Bei Schäden durch Überschwemmung/Rückstau:

Wodurch erfolgte die Überschwemmung? ☐ Gewässer (Seen, Flüsse, Bäche) ☐ Witterungsniederschläge

In welcher Höhe stand das Wasser auf dem Grundstück? _____ cm

An welcher Stelle trat das Wasser in das Gebäude ein? _____

Staute sich das Wasser in den Ableitungsrohren und damit verbundenen Einrichtungen zurück? ☐ Ja ☐ Nein

Ist eine Rückstausicherung/Hebeanlage installiert? ☐ Ja ☐ Nein

6. Immobilieneigentümer

Wer ist der Eigentümer des Gebäudes/der Wohnung in dem der Schaden entstand?

Name _____ Straße, Nr. _____

PLZ _____ Ort _____ Bundesland _____

7. Für Unternehmer im Sinne des Umsatzsteuergesetzes

(MwSt.): Sind sie zum Vorsteuerabzug berechtigt? ☐ nein ☐ ja

Steuersatz: _____ %

8. Vorversicherung/Vorschäden

Bestehen noch andere Versicherungen mit Einschluss von Elementarschäden? ☐ Nein ☐ Ja

8.1. Name des Versicherers _____ 8.2. Versicherungsnehmer _____ 8.3. Versicherungsschein-Nr. _____ Ablaufdatum _____

8.4. Wurden bei diesem Versicherer Ersatzansprüche gestellt? ☐ Nein ☐ Ja

Wann? _____ In welcher Höhe? _____

Verzeichnis der vom Schaden betroffenen Sachen

9. 1. Bezeichnung der unbeweglichen Sachen (Gebäude, Räume Grundstücksbestandteile)	Stockwerk	Datum der letzten Instandsetzung	betroffene Flächen (Bedachung, Fassade, Decken, Wände, Fußböden) m²	Reparatur- bzw. Reinigungskosten EUR

9.2. Bezeichnung der beweglichen Sachen (Inventar)	Alter	Ursprünglicher Anschaffungspreis EUR	Neuwert/ Wiederbeschaffungspreis EUR	Reparatur- bzw. Reinigungskosten EUR	beschädigt	fremdes Eigentum
					☐	☐
					☐	☐
					☐	☐
					☐	☐
					☐	☐
					☐	☐
					☐	☐
					☐	☐
					☐	☐
					☐	☐
					☐	☐
					☐	☐
					☐	☐

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.

Ort, Datum	Unterschrift	Stempel

NEU AUSFÜLLEN

DRUCKEN