



Bitte sorgfältig ausfüllen und
über Ihren Ortsverein zurück an den
Bezirksverband der Gartenfreunde Stuttgart e.V.
 Hedelfinger Str. 95, 70327 Stuttgart

Ortsverein (Stempel u. Vereinskennziffer)

Schadenanzeige **Feuer**

Vers.nummer 70530011000

Anrede	<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau	Geb.datum	
Name Vorname			
Strasse			
PLZ/Ort			
Emailadresse			

BVS - Vers.nummer	
BVS - Schadennummer	
AXA - Schadennummer	
Versicherungssumme EUR	
Zusatzversicherung Solar	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Telefon / Handy	
IBAN für Gutschrift	

Bestätigung Bezirksverband	
----------------------------	--

Ort / Gartenanlage / -nummer	
------------------------------	--

1. Schadenhergang

Tag und Stunde des Schadens Datum _____ Uhrzeit _____
 oder sonstige Angaben, z.B Zeitpunkt der Schadenfeststellung

Brand

Erwiesene oder wahrscheinliche Schadenursache? _____

Wo ist das Feuer entstanden, worauf hat es übergegriffen? _____

Wie und womit wurde gelöscht? _____

Blitzschlag

An welcher Stelle erfolgte der Blitzeinschlag? _____

Welche Einschlagspuren sind vorhanden? _____

Explosion

Von welcher Stelle/Sache ist die Explosion ausgegangen? _____

Sonst. Angaben zu Ursache u. Hergang des Schadens: _____

Wem gehören die beschädigten Sachen? _____

Erlitten Sie bereits Brand-, Blitz- oder Explosionschäden? _____

Wann? Höhe? Schadennummer? _____

Besteht für die betroffenen Sachen noch anderweitig Versicherungsschutz?
 für den Inhalt bei _____
 für das Gebäude bei _____

Der Schaden wurde angezeigt dem Ortsverein am _____ dem Bezirksverband am _____

der Polizei am _____ Aktenzeichen _____

Dienststelle mit Adresse _____

Ergebnis der behördlichen Ermittlungen _____

2. Aufstellung der vom Schaden betroffenen Sachen

Bitte überlassen Sie uns unbedingt **Farbfotos**, auf denen die Schäden deutlich zu erkennen sind!

Soweit möglich, bitte **Belege beifügen** (z.B. Erstanschaffungsrechnungen für das Inventar, Kostenvoranschläge für Gebäudeschäden, usw). Wenn noch keine genaue Angaben gemacht werden können, bitte ungefähre Schadenhöhe angeben.

Ifd. Nr.	Gegenstand	entwendet: E beschädigt: B zerstört: Z	Neuwert in EURO (Wiederbeschaffungspreis)	Alter	Anschaffungspreis in Euro	Instandsetzungskosten bzw. Schadenhöhe in EURO

Bitte separates Blatt beifügen, falls der Platz nicht ausreicht.

3. Ergänzende Angaben zur Ermittlung des Versicherungswertes

Bitte **alle** nachfolgenden Ziffern 3.1. bis 3.8. immer dann ausfüllen, wenn der Schaden den Betrag von **350 EURO** übersteigt.

Ohne diese Angaben ist eine Schadenbearbeitung NICHT möglich.

3.1. Beschreibung der Gartenlaube

Maße	Länge	m	Breite	m	Höhe	m
Ausführung	<input type="checkbox"/> Holz	<input type="checkbox"/> einwandig	<input type="checkbox"/> doppelwandig	<input type="checkbox"/> isoliert mit		
	<input type="checkbox"/> Stein	Mauerstärke	cm	<input type="checkbox"/> verputzt	<input type="checkbox"/> verkleidet mit	
Innenausbau	Wände	<input type="checkbox"/> Nut- u. Federbretter	<input type="checkbox"/> Spanplatten	<input type="checkbox"/> sonstiges		
	Boden	<input type="checkbox"/> Fliesen	<input type="checkbox"/> PVC	<input type="checkbox"/> sonstiges		
Dach	<input type="checkbox"/> Satteldach	<input type="checkbox"/> Pultdach	<input type="checkbox"/> Flachdach	<input type="checkbox"/> Ziegel	<input type="checkbox"/> Hartplatten	<input type="checkbox"/> Dachpappe
Türen	Anzahl	<input type="checkbox"/> Holz	<input type="checkbox"/> Metall	Fenster	Anzahl	<input type="checkbox"/> Klapp- / Rollläden
Räume	Anzahl	<input type="checkbox"/> Wohnraum	<input type="checkbox"/> Küche	<input type="checkbox"/> WC	<input type="checkbox"/> Geräteraum	<input type="checkbox"/>

3.2. Neuwert der Einrichtung, Geräte, Gartenbekleidung usw.

EURO

3.3. Beschreibung des separaten Geräteschuppens

nicht vorhanden

Maße	Länge	m	Breite	m	Höhe	m
Ausführung	<input type="checkbox"/> Holz	<input type="checkbox"/> einwandig	<input type="checkbox"/> doppelwandig	<input type="checkbox"/> isoliert mit		
	<input type="checkbox"/> Stein	Mauerstärke	cm	<input type="checkbox"/> verputzt	<input type="checkbox"/> verkleidet mit	

3.4. Beschreibung des überdachten Freisitzes oder überdachte Pergola

nicht vorhanden

Maße	Länge	m	Breite	m	Höhe	m
-------------	-------	---	--------	---	------	---

3.5. Beschreibung der nicht überdachten Pergola

nicht vorhanden

Maße	Länge	m	Breite	m	Höhe	m
-------------	-------	---	--------	---	------	---

3.6. Neubauwert sonstiger Baulichkeiten (Gewächshaus usw.)

EURO

nicht vorhanden

3.7. Neuwert von

lfm. Umzäunung (soweit Eigentum des Versicherten)

EURO

nicht vorhanden

3.8. Marktwert der Bäume und Heckensträucher (als Jungpflanzen)

EURO

nicht vorhanden

Vorstehende Fragen habe ich wahrheitsgemäß beantwortet. Bewusst unwahre oder unvollständige Angaben können zum Verlust des Versicherungsschutzes führen, auch wenn hierdurch dem Versicherer kein Nachteil entsteht. Unter Beachtung der Vorschriften des Datenschutzgesetzes werden die im Zusammenhang mit der Versicherung stehenden Daten gespeichert und an die betroffenen Rückversicherer, die Unternehmen der AXA-Gruppe, den betreffenden Versicherungsverband sowie den für mich zuständigen Vermittler übermittelt, soweit dies der ordnungsgemäßen Durchführung meiner Versicherungsangelegenheiten dient. Die Anschrift der Datenempfänger wird auf Wunsch mitgeteilt.

Ort / Datum	Unterschrift des Versicherten
-------------	-------------------------------