



Geschäftsstelle Nürnberg (GSV 104) Königstorgraben 11, 90402 Nürnberg, imker@vkb.de

## Schadenmeldung

Name	Vorname
Straße	PLZ Ort
Geburtsdatum	Telefon
Fax	Email
Verein	Mitgliedsnummer
Bankverbindung IBAN	

### Versicherungsumfang

Bienen / Völker	30 Basis <input type="checkbox"/>	30 Plus <input type="checkbox"/>	60 Basis <input type="checkbox"/>	60 Plus <input type="checkbox"/>
-----------------	-----------------------------------	----------------------------------	-----------------------------------	----------------------------------

Versicherungssumme / Inventar \_\_\_\_\_ Versicherungssumme Gebäude \_\_\_\_\_  
Transport                      Summen Volk erhöht    + 30     +60                       Summen Beuten erhöht    + 30     +60

Polizeidienststelle \_\_\_\_\_ Aktenzeichen \_\_\_\_\_

Zuständiger Beamte \_\_\_\_\_ Telefonnummer \_\_\_\_\_

### Schadenursache

Feuer  Leitungswasser  Sturm/Hagel  Elementar  Wildschaden   
Frevel  Spritz- und Stäubeschäden  Transport

Wir bitten Sie, alle Fragen ausführlich und vollständig zu beantworten. Sie vermeiden damit Rückfragen und der Schaden kann schneller bearbeitet werden. Unvollständige Angaben können zum Verlust des Versicherungsanspruches führen, auch dann wenn uns dadurch keine Nachteile entstehen.

### Allgemeine Fragen

1. Wann ereignete sich der Schaden? \_\_\_\_\_
2. Wann wurde der Schaden bemerkt? \_\_\_\_\_
3. Wann wurde der Versicherungsobmann/-obfrau informiert? \_\_\_\_\_
4. Wo ereignete sich der Schaden : \_\_\_\_\_
5. Sind auch Schäden an Sachen entstanden, die nicht in Ihrem Eigentum sind, z.B. geliehen, geleast, sicherungsübergangen, Eigentumsvorbehalt (bitte in Ihrer Schadenaufstellung kennzeichnen)                      nein  ja  Name, Adresse \_\_\_\_\_

### Zusatzfragen für die einzeln benannten/versicherten Gefahren

#### 1. Feuer

Wo ist der Brand bzw. die Explosion entstanden? \_\_\_\_\_

Wer hat den Brand / die Explosion verursacht? \_\_\_\_\_

Besteht für den Verursacher eine Haftpflichtversicherung                      nein  ja   
wenn ja, bei welcher Gesellschaft \_\_\_\_\_ Versicherungsnummer \_\_\_\_\_

Wo hat der Blitz eingeschlagen? \_\_\_\_\_

#### 2. Einbruchdiebstahl/Vandalismus nach einem Einbruch und/oder Gebäudebeschädigungen durch unbefugte Dritte

Welche Türen, Fenster oder Behältnisse wurden aufgebrochen und waren diese geschlossen/verschlossen? \_\_\_\_\_

Welche Ein-/Aufbruchspuren sind vorhanden? \_\_\_\_\_

Welche mechanischen Sicherungen sind vorhanden? \_\_\_\_\_



**Geschäftsstelle Nürnberg (GSV 104) Königstorgraben 11, 90402 Nürnberg, imker@vkb.de**

---

**3. Sturmschäden**

Welche Wetterlage herrschte am Schadentag? \_\_\_\_\_

Woraus schließen Sie, dass eindeutig Sturm die Entstehungsursache ist? \_\_\_\_\_

Welche Sturmschäden sind in der näheren Umgebung eingetreten? \_\_\_\_\_

**4. Transportschäden**

Sind für den Schaden Zeugen vorhanden? \_\_\_\_\_

Welche Transportmittel wurden verwendet? \_\_\_\_\_

Hatten Sie schon einmal einen derartigen Schaden? ja  nein

**5. Elementarschaden (Überschwemmung, Schneedruck, Lawinen (Schnee-, Geröll- und Schlamm), Erdsenkung, Erdbeben, Felssturz, Schneelast. etc.)**

Auf welches Ereignis ist der Schaden zurückzuführen? \_\_\_\_\_

Wie hat sich der Schaden bemerkbar gemacht? \_\_\_\_\_

Überschwemmung - Bestätigung des Vermessungsamtes liegt bei: ja  nein

**6. Frevelschaden**

Welche Mittel/Gegenstände wurden verwendet? \_\_\_\_\_

Wie hat sich der Schaden bemerkbar gemacht? \_\_\_\_\_

**7. Wildschaden**

**(alle Haarwildarten)**

Welche Wildart war für den Schaden verantwortlich: \_\_\_\_\_

Bestätigung des Revierförsters liegt vor: ja  nein

**8. Spritz- und Stäubeschäden**

Liegt eine Flurvergiftung vor ja  nein

Weshalb wird eine Flurvergiftung ausgeschlossen? \_\_\_\_\_

Konnte bereits ein Verursacher festgestellt werden: ja  nein

Eine korrekte Beweissicherung für das Julius-Kühne-Institut wurde vorgenommen: ja  nein

Untersuchungsbefund liegt bei? ja  nein

**Ursache und Hergang des Schadens ggf. Beiblatt und Bilder hinzufügen**

---

---

---

---



Geschäftsstelle Nürnberg (GSV 104) Königstorgraben 11, 90402 Nürnberg, imker@vkb.de

### Aufstellung der vom Schaden betroffenen Sachen

Genauere Bezeichnung und Anzahl der Gegenstände	Art und Umfang des Schadens	Datum der Anschaffung	Neuwert in €	Wert vor dem Schaden in €	Wert nach dem Schaden in €	Ersatzanspruch Reparaturkosten

Ich habe davon Kenntnis genommen, dass vom Schaden betroffene Sachen bis zur Freigabe der Versicherungskammer Bayern bzw. der abschließenden Regulierung aufbewahrt werden müssen.

Sind Sie zum Vorsteuerabzug nach dem Umsatzsteuergesetz berechtigt? ja  nein

Sind die in der Aufstellung genannten Preise mit Mehrwertsteuer aufgeführt? ja  nein

Ich / Wir versichere(n), alle vorstehenden Fragen nach bestem Wissen und Gewissen beantwortet zu haben.

Ort \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_ Versicherungsnehmer \_\_\_\_\_

#### Stellungnahme und Bestätigung des örtlichen Vereinsvorstandes zum Schadensvorgang

---

---

---

---

---

Ort \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_ Vereinsvorstand / Stempel \_\_\_\_\_

#### Fragen an den Versicherungsobmann/-obfrau

Sind Ihrer Meinung nach die Forderungen gerechtfertigt? ja  nein   
Welche Entschädigung schlagen Sie vor? in € \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

Ort \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_ Versicherungsobfrau \_\_\_\_\_

**Hinweis: Der Schaden ist umgehend (spätestens innerhalb 3 Werktagen) der Schadenobfrau zu melden. Es sind alle notwendigen und geforderten Beweissicherungsmaßnahmen vorzunehmen. Der Schaden ist spätestens innerhalb 6 Wochen dem Versicherer zu melden. Wird hier eine Zeitspanne von 3 Monaten überschritten folgen 20% Abzug - nach 6 Monaten behält sich der Versicherer eine Ablehnung des Schadens vor.**



Geschäftsstelle Nürnberg (GSV 104) Königstorgraben 11, 90402 Nürnberg, imker@vkb.de

---

### Zusatzblatt für weitere Erläuterungen

Name	Vorname
Straße	PLZ Ort
Verein	Mitgliedsnummer
Zum Schaden vom	

---

### Ursache und Hergang des Schadens :

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

### Stellungnahme des örtlichen Vereinsvorstandes :

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

### Stellungnahme des Versicherungsobmannes/-Obfrau :

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---