

Versicherungsschein-Nr. (Beispiel: BS/BSZ/VSNR)

ABS-Versicherungsschein-Nr. (Beispiel: Ax-VSNR inkl. Prüfziffer)

Zahlung auf IBAN

Senden Sie bitte das vollständig ausgefüllte und von Ihnen unterschriebene Formular zusammen mit vorhandenen Belegen unverzüglich zurück. Geben Sie uns die Möglichkeit der Schadenbesichtigung.

Schaden-Nr.

BIC

Schadentag

Uhrzeit

Kontoinhaber

Schadenort (bei Auslandsschäden bitte auch Land angeben)

Name und Anschrift des Geldinstitutes/der Filiale

Telefon mit Vorwahl geschäftlich/privat\*/Fax\*/E-Mail\*

Vers.-nehmer

Straße, Haus-Nr., Postfach

Plz, Ort

## Schadenanzeige Musikinstrumente

Ihre nach Eintritt des Versicherungsfalles bestehenden Auskunfts- und Aufklärungsobliegenheiten können Sie dem Versicherungsvertrag entnehmen. Danach können wir nach dem Eintritt des Versicherungsfalles unter anderem verlangen, dass Sie jede Auskunft erteilen, die zur Feststellung des Versicherungsfalles oder des Umfangs unserer Leistungspflicht erforderlich ist. Belege können wir insoweit verlangen, als Ihnen deren Beschaffung billigerweise zugemutet werden kann. Verletzen Sie diese Obliegenheiten, können wir ganz oder teilweise leistungsfrei sein. Ob und inwieweit wir leistungsfrei sind, hängt von der Schwere Ihres Verschuldens und von der Ursächlichkeit der Obliegenheitsverletzung für unsere Leistungspflicht ab. Sie sind daher verpflichtet, die nachstehenden Fragen vollständig und wahrheitsgemäß zu beantworten.

1 Unverbindliche Schadenhöhe  bis 500 EUR  bis 1000 EUR  bis 2500 EUR  
 Sollte der Schaden 5000 EUR erreichen bzw. überschreiten,  bis 5000 EUR  über 5000 EUR, ca. \_\_\_\_\_ EUR  
 rufen Sie uns bitte an.

2 Wann wurde der Schaden bemerkt Datum \_\_\_\_\_ Uhrzeit \_\_\_\_\_  
 2.1 Haben Sie den Schaden dem Vertreter/der Gesellschaft gemeldet  nein  ja Datum \_\_\_\_\_

3 Wodurch wurde der Schaden verursacht (bitte ankreuzen) Bitte schildern Sie kurz den Hergang des Schadens  
 3.1  Einbruchdiebstahl (auch Diebstahl aus Kfz)  
 3.2  Diebstahl  
 3.3  Beraubung  
 3.4  Mutwillige Zerstörung, Vandalismus  
 3.5  Sturm, Hagel  
 3.6  Transportmittelunfall (z. B. Kfz, Schiff)  
 3.7  Unfall der Transportperson  
 3.8  Brand, Blitzschlag, Explosion  
 3.9  Verlieren, sonstiges Abhandenkommen  
 3.10

4 Verzeichnis der vom Schaden betroffenen Sachen  liegen bei  werden nachgereicht  
 Kostenbelege (Anschaffungsrechnung, Bescheinigung einer Fachfirma über gemeinen Wert)

Pos.-Nr. lt. Vers.- schein	1) Gegenstand 2) Hersteller	1) Fabrikat-Nr. 2) Typ	Baujahr	°) Z B A	Eigentümer	Anschaffungs- preis EUR	Schaden bzw. Reparaturkosten Reinigungskosten EUR
_____	1) _____	1) _____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	2) _____	2) _____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	1) _____	1) _____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	2) _____	2) _____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	1) _____	1) _____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	2) _____	2) _____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	1) _____	1) _____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	2) _____	2) _____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	1) _____	1) _____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	2) _____	2) _____	_____	_____	_____	_____	_____

ggf. Fortsetzung auf gesondertem Blatt

°) Z = Zerstört, B = Beschädigt, A = Abhandengekommen

\*) freiwillige Angabe

5 **Wo können die beschädigten Sachen besichtigt werden** Name \_\_\_\_\_  
 Anschrift \_\_\_\_\_

---

6 **Wo befanden sich die Sachen zum Schadenzeitpunkt** \_\_\_\_\_  
 (z. B. Hotelzimmer, Wohnung) \_\_\_\_\_

---

7 **In wessen Gewahrsam befinden sich die Sachen** Name \_\_\_\_\_  
 Anschrift \_\_\_\_\_

---

8 **Kann ein Dritter für den Schaden haftbar gemacht werden**  nein  ja, und zwar \_\_\_\_\_  
 (z. B. Schadenverursacher, Transportunternehmer)

8.1 **Haben Sie Ihren Anspruch bei diesem angemeldet**  nein  ja  
 (ggf. Kopie beifügen)

---

9 **Gibt es Zeugen für den Tathergang** Name \_\_\_\_\_  
 Anschrift \_\_\_\_\_

---

10 **Bei Einbruchdiebstahl, Diebstahl, Raub, Unterschlagung usw.**

10.1 Wann meldeten Sie den Schaden der Polizeidienststelle Datum \_\_\_\_\_

10.2 Welche Polizeidienststelle bearbeitet den Vorgang \_\_\_\_\_  
 (Bestätigung bitte beifügen) Tagebuch-Nummer \_\_\_\_\_

10.3 Wurde der Täter ermittelt  nein  ja, Name des Täters \_\_\_\_\_

---

11 **Bei Diebstahl aus dem Kraftfahrzeug** Name \_\_\_\_\_

11.1 Wer ist Fahrzeughalter Anschrift \_\_\_\_\_

11.2 Polizeiliches Kennzeichen des Kfz \_\_\_\_\_

11.3 Wo waren die gestohlenen Sachen untergebracht  im Kofferraum  im Fahrgastraum  
 das Fahrzeug hat keinen separaten Kofferraum

11.4 Wo war das Kfz abgestellt  Garage  verschlossen  unverschlossen  
 Parkhaus  
 im Freien

11.5 Wann wurde das Kfz abgestellt Datum \_\_\_\_\_ Uhrzeit \_\_\_\_\_

---

12 **Bei Transportschäden**

12.1 Wie waren die beschädigten Sachen verpackt \_\_\_\_\_

12.2 Wie waren die beschädigten Sachen gesichert \_\_\_\_\_

---

13 **Für Unternehmer im Sinne des Umsatzsteuergesetzes (MwSt.)**

13.1 Kann der Eigentümer der vom Schaden betroffenen Sachen bei der Wiederbeschaffung oder Reparatur Vorsteuer abziehen  nein  ja

---

14 **Bestehen noch andere Versicherungen für die vom Schaden betroffenen Sachen**  nein  
 ja, und zwar  Veranstaltungsversicherung  
 Reisegepäckversicherung  
 Hausratversicherung  
 \_\_\_\_\_

14.1 Wenn ja, bei welchem Versicherer \_\_\_\_\_

14.2 Wer ist der Versicherungsnehmer \_\_\_\_\_

14.3 Wie hoch ist die Versicherungssumme \_\_\_\_\_ EUR

14.4 Wie lautet die Versicherungsschein-Nr. \_\_\_\_\_

14.5 Wurden bei diesem Versicherer Ersatzansprüche gestellt  nein  ja, in Höhe von \_\_\_\_\_ EUR

---

15 **Hatten Sie in den letzten 5 Jahren Musikinstrumenteschäden**  nein  ja, und zwar Anzahl \_\_\_\_\_  
 (Auch nicht versicherte Schäden sind anzugeben) Schadenhöhe insgesamt \_\_\_\_\_ EUR

15.1 Welche Versicherer haben die Schäden reguliert und wie hoch waren die geleisteten Entschädigungen Versicherer \_\_\_\_\_ Geleistete Entschädigungen \_\_\_\_\_ EUR  
 \_\_\_\_\_ EUR

---

Ich versichere, die vorstehenden Fragen vollständig und wahrheitsgetreu beantwortet zu haben und verpflichte mich, der Gesellschaft sofort Nachricht zu geben, falls in Verlust geratene Gegenstände wieder gefunden werden.

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift des Versicherungsnehmers \_\_\_\_\_