



**Schadenmeldung zur CIF:BIZ property complete Police**

Vermittlernummer M001294

**ConceptIF Schadenabteilung  
Bambecker Straße 2  
22303 Hamburg**

Tel. 040-69 63 55-380 • Fax 040-69 6355-389 • schaden@conceptif.de

Bitte beachten Sie bei der Beantwortung der Fragen Ihre Auskunft- und Aufklärungsobliegenheiten. Einzelheiten hierzu und zu den Folgen einer Verletzung dieser Obliegenheiten finden Sie gesondert am Ende dieser Schadenanzeige.

Versicherungsnummer **CIF:BIZ property complete**

Schadennummer  Versicherungsnummer **SV**

Telefonnummer (tagsüber)  Mobiltelefon-Nr.

E-Mail-Adresse

**Vorname, Name, Anschrift des Versicherungsnehmers**

**Wie hoch schätzen Sie den eingetretenen Schaden?**

bis 1.000 EUR     über 2.500 EUR

bis 2.500 EUR     über 10.000 EUR

**Was ist vom Schaden betroffen?**

Gebäude     Betriebsunterbrechungen     Waren/Vorräte

technische und kaufmännische Betriebseinrichtung     sonstiges

---

**Wann ereignete sich der Schaden?**

Datum (Tag, Monat, Jahr)  Uhrzeit (Std./Min.)

**Wann wurde der Schaden entdeckt?**

Datum, Uhrzeit  Von wem?

---

**Wo genau ereignete sich der Schaden?**

Adresse oder Örtlichkeit und Aufbewahrungsort angeben

---

**Schadenursachen**

Brand     Blitzschlag/Überspannung     Explosion     Einbruchdiebstahl/Raub     Glasbruch

Erdbeben     Erdsenkung/Erdrutsch     Vulkanausbruch     Schneedruck/Lawinen     Sturm

Hagel     Überschwemmung     Leitungswasser     Haustechnik     Photovoltaik

Elektronik     Wasserlöschanlagen-Leckage     Fahrzeuganprall, Rauch, Überschalldruckwellen     Mietverlust

Innere Unruhen, böswillige Beschädigung, Streik oder Aussperrung

Sonstige Schadenursache

---

**Schadenhergang**

Es wird gebeten, hier eine möglichst ausführliche Schilderung des Hergangs und der mutmaßlichen Ursachen des Schadensfalles zu geben

---

**Art des Betriebes**

---

**Bei Brand-, Einbruchdiebstahl- und Raubschäden:** wurde der Schaden der Polizei gemeldet?  ja  nein

Anschrift der Dienststelle  Tagebuch-Nr.

---

**Bei Leitungswasserschäden in der Gebäudeversicherung:**

Baujahr des Gebäudes:  Sind die wasserführenden Leitungen im Zeitpunkt des Schadenfalles insgesamt oder in Teilen älter als 45 Jahre?  ja  nein

# Schadenmeldung zur CIF:BIZ property complete Police

## Schadenaufstellung

Genaue Bezeichnung der Gegenstände etc. (Fremdes Eigentum, das sich in Gewahrsam des Versicherungsnehmers befindet, bitte gesondert auflühren.)

Eigentumsverhältnis  
F = fremd  
E = eigen

Anzahl

Art und Umfang des Schadens (z. B. zerstört, beschädigt, entwendet, abhanden gekommen usw.)

Anschaffungsdatum

Anschaffungspreis  
EUR

Wert vor dem Schaden  
EUR

Restwert der beschädigten Sachen  
EUR

Vorraussichtliche Reparaturkosten  
EUR

Genaue Bezeichnung der Gegenstände etc. (Fremdes Eigentum, das sich in Gewahrsam des Versicherungsnehmers befindet, bitte gesondert auflühren.)	Eigentumsverhältnis F = fremd E = eigen	Anzahl	Art und Umfang des Schadens (z. B. zerstört, beschädigt, entwendet, abhanden gekommen usw.)	Anschaffungsdatum	Anschaffungspreis EUR	Wert vor dem Schaden EUR	Restwert der beschädigten Sachen EUR	Vorraussichtliche Reparaturkosten EUR

Weitere Versicherungsverträge, die für diesen Schadensfall ebenfalls Deckung gewähren, bestehen

ja  nein

Versicherungsnehmer

Versicherungsgesellschaft

Versicherungsnummer

Art der Versicherung

Versicherungsnehmer	Versicherungsgesellschaft	Versicherungsnummer	Art der Versicherung

## Bei Schadenverursachung durch Dritte

Name, Vorname, Beruf, Alter

Straße, Haus-Nr., PLZ und Wohnort

## Haftpflichtversichert bei

Versicherungsgesellschaft, Versicherungsnummer

## Zahlung soll erfolgen an

Name, Vorname

Straße, Haus-Nr., PLZ, Wohnort

IBAN

BIC

Bank, PLZ, Ort

Ist der Versicherungsnehmer vorsteuerabzugsberechtigt?

ja  nein

## Sonstige Bemerkungen

Belege zum Nachweis des Schadens

sind beigelegt

werden nachgereicht

sind nicht mehr vorhanden

### Mitteilung nach § 28 Abs. 4 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.

#### Auskunfts- und Aufklärungsobliegenheiten, Vorlage von Belegen

Aufgrund der mit Ihnen getroffenen vertraglichen Vereinbarungen können wir von Ihnen nach Eintritt des Versicherungsfalls verlangen, dass Sie uns wahrheitsgemäß und fristgerecht jede Auskunft erteilen, die zur Feststellung des Versicherungsfalls oder des Umfangs unserer Leistungspflicht erforderlich ist, und uns die sachgerechte Prüfung unserer Leistungspflicht insoweit ermöglichen, als Sie alles Ihnen zur Sachverhaltsaufklärung Zumutbare unternehmen. Wir können ebenfalls verlangen, dass Sie uns fristgerecht Belege vorlegen, soweit es Ihnen zugemutet werden kann.

#### Leistungsfreiheit

Verstoßen Sie vorsätzlich gegen die Obliegenheit zur Auskunft, Aufklärung oder Vorlage von Belegen, verlieren Sie Ihren Anspruch auf die Versicherungsleistung. Verstoßen Sie grob fahrlässig gegen diese Obliegenheiten, können wir unsere Leistung im Verhältnis zur Schwere Ihres Verschuldens – ggf. bis zum vollständigen Anspruchsverlust – kürzen. Eine Kürzung erfolgt nicht, wenn Sie nachweisen, dass Sie die Obliegenheit nicht grob fahrlässig verletzt haben.

Trotz Verletzung Ihrer Obliegenheiten zur Auskunft, Aufklärung oder Vorlage von Belegen 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 die Obliegenheit zur Auskunft, Aufklärung oder Vorlage von Belegen 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 Auskunft, Aufklärung und Vorlage von Belegen verpflichtet.

**Ich versichere, alle Angaben nach bestem Wissen und Gewissen gemacht zu haben. Für die Richtigkeit übernehme ich die alleinige Verantwortung, auch wenn eine andere Person die Angaben für mich niedergeschrieben hat.**

Datum

Unterschrift des Versicherungsnehmers