

## Schadenanzeige für **DIVE** • ASSEKURANZ

Bitte senden Sie diese Schadenanzeige sorgfältig ausgefüllt an uns zurück.

### Versicherungsnehmer/in

Anrede  Firma  Herr  Frau Versicherungsschein-Nr.   
Vorname, Name  Telefon privat   
Strasse, Hausnummer   Telefon beruflich   
Postleitzahl, Ort   E-Mail

### Wann ist der Schaden entstanden?

Schadentag  Uhrzeit

### Wo ereignete sich der Schaden?

### Wo genau befanden sich die Sachen, z. Zt. des Schadeneintritts?

Ort

### Falls es sich um einen Diebstahl aus einem Kfz handelt, wann wurde das Fahrzeug abgestellt?

Schadentag  Uhrzeit

Fahrzeugtyp  PKW, festumschlossen  PKW mit Schiebedach  Kombi  Cabrio

### Wann und durch wen wurde der Schaden festgestellt?

Schadentag  Uhrzeit   
von

### Schadenschilderung

Genauere Schilderung des Schadenherganges mit allen Begleitumständen - sofern Einbruchdiebstahl in ein Kraftfahrzeug vorliegt bitte Kopie der Reparaturkostenrechnung zur Beseitigung der Einbruchspuren beifügen:

### Welchen Zeugen können Sie benennen?

Anrede  Firma  Herr  Frau  
Vorname, Name   
Strasse, Haus-Nr    
Postleitzahl, Ort

---

**Welche sonstige Beweise für den Schaden können Sie erbringen?**

---

**Wem wurde der Schaden gemeldet?** (Fügen Sie bitte die Melde-/Anzeigenbestätigung bei)

<input type="checkbox"/>	dem DIVE-Center/ Tauchlehrer	Anschrift	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	der Hotelleitung	Anschrift	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	dem Beförderungsunternehmen	Anschrift	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	der Polizei	Anschrift	<input type="text"/>
		Aktenzeichen	<input type="text"/>

---

**Was wurde von Ihnen zur Wiedererlangung der in Verlust geratenen Gegenstände oder Minderung des Schadens veranlaßt?**

---

**Falls ein Dritter (Transportunternehmen, Hotel, etc.) ganz oder teilweise für den Schaden verantwortlich ist, wie lautet dessen genaue Adresse?**

Name   
Strasse, Haus-Nr    
Postleitzahl, Ort

---

Haben Sie den selben sofort regreßpflichtig gemacht?  Ja  Nein

---

**Besteht noch eine sonstige Versicherung?**  Ja  Nein

Hausrat-Versicherung

Versicherer	<input type="text"/>	Versicherungsschein-Nr.	<input type="text"/>
Strasse, Haus-Nr	<input type="text"/> <input type="text"/>		
Postleitzahl, Ort	<input type="text"/> <input type="text"/>		

Reisegepäck-Versicherung

Versicherer	<input type="text"/>	Versicherungsschein-Nr.	<input type="text"/>
Strasse, Haus-Nr	<input type="text"/> <input type="text"/>		
Postleitzahl, Ort	<input type="text"/> <input type="text"/>		

---

Hatten Sie schon früher Tauchgeräteschäden?  Ja  Nein

Wann?	<input type="text"/>	In welcher Höhe (EUR)	<input type="text"/>
Wodurch?	<input type="text"/>	In welcher Gesellschaft?	<input type="text"/>

---

**Verzeichnis der vom Schaden betroffenen Gegenstände** (Bitte entsprechende Anschaffungsbelege beifügen)

Gegenstände	Seriennummer	Wann erworben?	Höhe der Anschaffungskosten (EUR)	Schadensbetrag (EUR)

**Wie soll eine etwaige Zahlung erfolgen?**

auf folgendes Konto

durch das Lastschrift-Verfahren bekannte Konto      Bankinstitut     

EU-Überweisungen      Bankleitzahl     

IBAN       Konto-Nummer     

BIC       Kontoinhaber     

Für den Kunden: **Gesonderte Mitteilung** nach § 28 Abs. 4 VVG über die Folgen der Verletzung einer nach Eintritt des Versicherungsfalles bestehenden Auskunfts- oder Aufklärungsobliegenheit

Sehr geehrte Kundin, sehr geehrter Kunde,  
wenn der Versicherungsfall eingetreten ist, bedarf es Ihrer Mitwirkung.

**Auskunfts- und Aufklärungsobliegenheiten**

Gemäß den versicherungsvertraglichen Vereinbarungen können wir von Ihnen nach Eintritt des Versicherungsfalles verlangen, dass Sie uns jede Auskunft erteilen, die zur Feststellung des Versicherungsfalles oder des Umfangs unserer Leistungspflicht erforderlich ist (Auskunftsobliegenheit), und uns die sachgerechte Prüfung unserer Leistungspflicht insoweit ermöglichen, als Sie uns alle Angaben machen, die zur Aufklärung des Sachverhalts dienlich sind (Aufklärungsobliegenheit). Darüber hinaus können wir verlangen, dass Sie uns Belege zur Verfügung stellen, soweit es Ihnen zugemutet werden kann.

**Leistungsfreiheit**

Machen Sie entgegen den vertraglichen Vereinbarungen vorsätzlich keine oder nicht wahrheitsgemäße Angaben oder stellen Sie uns vorsätzlich die verlangten Belege nicht zur Verfügung, verlieren Sie Ihren Anspruch auf die Versicherungsleistung. Verstoßen Sie grob fahrlässig gegen diese Obliegenheiten, verlieren Sie Ihren Anspruch zwar nicht vollständig, aber wir können unsere Leistung im Verhältnis zur Schwere des Verschuldens kürzen. Eine Kürzung erfolgt nicht, wenn Sie nachweisen, dass Sie die Obliegenheit nicht grob fahrlässig verletzt haben.

Trotz Verletzung Ihrer Obliegenheiten zur Auskunft, zur Aufklärung oder zur Beschaffung von Belegen bleiben wir jedoch insoweit zur Leistung verpflichtet, als Sie nachweisen, dass die vorsätzliche oder grob fahrlässige Obliegenheitsverletzung weder für die Feststellung des Versicherungsfalles noch für die Feststellung oder den Umfang unserer Leistungspflicht ursächlich war.

Verletzen Sie die Obliegenheit zur Auskunft, zur Aufklärung oder zur Beschaffung 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, zur Aufklärung und zur Beschaffung von Belegen verpflichtet.

**Unterschrift / Empfangsbestätigung**

Ich bestätige den Erhalt der "Gesonderte Mitteilung nach § 28 Abs. 4 VVG über die Folgen der Verletzung einer nach Eintritt des Versicherungsfalles bestehenden Auskunfts- oder Aufklärungsobliegenheit". Bitte beachten Sie, dass falsche oder lückenhafte Angaben zum Verlust des Versicherungsanspruchs führen können, bei Vorsatz auch dann, wenn dem Versicherer hierdurch kein Nachteil entsteht.

Ort, Datum       Unterschrift

**Bitte senden Sie die Schadenanzeige an:** P & P Pergande & Pöthe GmbH, Schloßstraße 2-6, 22041 Hamburg  
**oder senden Sie die Schadenanzeige per Telefax an:** 040 / 68 28 69-50