



**Versicherungskammer Bayern- Geschäftsstelle Nürnberg Königstorgraben 11, 90402 Nürnberg  
Schadenmeldung für Imker/innen der Bayerischen Imkervereinigung**

Name	Vorname
Straße	PLZ Ort
Geburtsdatum	Telefon
Fax	Email
Verein	Mitgliedsnummer

**Versicherungsumfang**

Bienen / Völker	30 Kompakt <input type="checkbox"/>	30 Optimal <input type="checkbox"/>	60 Kompakt <input type="checkbox"/>	60 Optimal <input type="checkbox"/>
-----------------	-------------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------

Versicherungssumme / Inventar _____	Versicherungssumme Gebäude _____
Transport	Summen Volk erhöht + 30 <input type="checkbox"/> +60 <input type="checkbox"/>
	Summen Beuten erhöht + 30 <input type="checkbox"/> +60 <input type="checkbox"/>

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, sicherungsübereignet, 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 wenn ja, bei welcher Gesellschaft \_\_\_\_\_ nein  ja  Versicherungsnummer \_\_\_\_\_

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

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

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

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

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



**Versicherungskammer Bayern- Geschäftsstelle Nürnberg Königstorgraben 11, 90402 Nürnberg**  
**Schadenmeldung für Imker/innen der Bayerischen Imkervereinigung**

**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**

---

---

---

---



**Versicherungskammer Bayern- Geschäftsstelle Nürnberg Königstorgraben 11, 90402 Nürnberg  
Schadenmeldung für Imker/innen der Bayerischen Imkervereinigung**

**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 wahrheitsgetreu beantwortet zu haben. Für die Richtigkeit übernehme(n) ich / wir die alleinige Verantwortung, auch wenn eine andere Person die Schadenanzeige ausgefüllt hat.

\_\_\_\_\_; den \_\_\_\_\_  
Ort Datum

\_\_\_\_\_  
Versicherungsnehmer

**Stellungnahme und wahrheitsgemäße Bestätigung des örtlichen Vereinsvorstandes zum Schadensvorgang**

---

---

---

---

---

---

\_\_\_\_\_; den \_\_\_\_\_  
Ort Datum

\_\_\_\_\_  
Vereinsvorstand / Stempel

**Fragen an den Versicherungsobmann/-obfrau**

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

---

---

---

---

---

\_\_\_\_\_; den \_\_\_\_\_  
Ort Datum

\_\_\_\_\_  
Versicherungsobmann

**Hinweis: Der Schaden ist umgehend (spätestens innerhalb 3 Werktage) dem Schadenobmann/-Obfrau 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.**



**Versicherungskammer Bayern- Geschäftsstelle Nürnberg Königstorgraben 11, 90402 Nürnberg**  
**Schadenmeldung für Imker/innen der Bayerischen Imkervereinigung**

**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 :**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---