

Österreichischer Imkerbund

A-1010 Wien, Georg-Coch-Platz 3/11a
Telefon 01.512 54 29
E-Mail: office@imkerbund.at

oberösterreichische Versicherung AG

4020 Linz, Gruberstraße 32, Telefon +43 5 78 91-0
Gesellschaftsform: Aktiengesellschaft. **Firmensitz:** Linz.
Firmenbuch: FN 36941a, LG Linz.
Zuständige Aufsichtsbehörde: FMA-Finanzmarktaufsicht, 1090 Wien,
Otto-Wagner-Platz 5, Telefon 01.24959-0.

ACHTUNG! Bitte Schadensmeldung sofort nach Bestätigung durch die/den Obfrau/Obmann an den Landesverband senden.

SCHADENANZEIGE

* Pflichtfelder

Zu- und Vorname *	Telefon *	E-Mail *
Straße/Ort, Haus-Nr. *	PLZ, Postort *	
Ortsverein *	Landesverband *	
BIC (nur wenn Konto in Deutschland) *	IBAN *	DE
	AT	

Wann wurde der Schaden entdeckt?

VIS-Nummer *

Aufstellung der Bienenvölker:

Bienenhaus Pultständer Freiaufstellung

Wie ist der Schaden entstanden (Feuer, Einbruch oder sonstiger krimineller Eingriff, Sturm, Überschwemmung, Vergiftung durch Pflanzenschutzmittel)?

Bei Amerikanischer Faulbrut Bescheid (Kopie) beilegen.

Bei Einbruch, Diebstahl, Vergiftung durch Pflanzenschutzmittel ist ein Polizeiprotokoll erforderlich

Schaden	Anzahl	Beschädigung in %
Biene und Wabenbau (Völker)		
Beuten		
Honig/Futternvorrat		
Sonstiges bei bestehender Zusatzversicherung		

Anzahl der Bienenvölker bei Eintritt des Schadenereignisses:

Bericht über die Entstehungsursache des Schadens. **Bitte unbedingt Foto anfertigen und beilegen.**

Besteht neben der obligatorischen Versicherung eine ZUSATZ-Versicherung? ja nein

Besteht noch anderweitig eine Versicherung?

Wenn ja, bei welcher Versicherungsanstalt: Pol.Nr.

Ich versichere, dass ich die Angaben nach bestem Wissen und Gewissen gemacht habe.

Ort und Datum

Unterschrift des Antragstellers

BESTÄTIGUNG DURCH DIE/DEN OBFRAU/OBMANN DER ORTSGRUPPE

Schäden durch Einbruch Vandalismus Feuer Sturm Überschwemmung Lawinen
 Specht Bärenschäden Marder Faulbrut, davon Völker vernichtet
..... Völker abgekehrt, auf MW gesetzt

.....
Ort und Datum

.....
Name und Telefon

.....
Stampiglie, Unterschrift

BESTÄTIGUNG DES LANDESVERBANDES

Herr/Frau ist seit Mitglied des Landesverbandes.

.....
Ort und Datum

.....
Name und Telefon

.....
Stampiglie, Unterschrift und Telefon

MELDUNG BEI DER POLIZEI

Schäden durch Feuer Einbruch Beraubung Vandalismus
 Schaden durch Verwendung von Pflanzenschutzmittel (bitte ankreuzen!)

Datum des Schadenereignisses: Aktenzahl:

.....
Ort und Datum

.....
Bearbeiter und Telefon

.....
Stampiglie, Unterschrift und Telefon

BESTÄTIGUNG DES SACHVERSTÄNDIGEN

Beauftragung eines Sachverständigen nach vorheriger Rücksprache mit dem Büro des Imkerbundes, Tel. 01.512 54 29, bei einer Schadenshöhe über EUR 1.000,-

Wann wurde der Schaden vor Ort besichtigt?

Zeitaufwand: Gefahrene Kilometer:

Bankverbindung: IBAN:

Bemerkungen zum Schadenfall:
.....
.....

Beilagen:
.....
.....

.....
Ort und Datum

.....
Name und Telefon

.....
Stampiglie und Unterschrift