

9. Sind die gestohlenen Gegenstände anderweitig versichert?

Ja Nein

Wenn ja, Versicherungsgesellschaft: _____

Versicherungsnummer: _____

10. Ausführlicher Bericht: _____

Ich bin darüber unterrichtet, dass

a) die Anerkennung der Ersatzpflicht und die Festsetzung der Entschädigung dem Vorstand des LEHRER-FEUER-VERSICHERUNGSVEREINS vorbehalten bleiben.

b) ich den LEHRER-FEUERVERSICHERUNGSVEREIN benachrichtigen muss, falls abhanden gekommene und beschädigte Sachen sich wieder anfinden,

b) unrichtige oder unvollständige Auskünfte des Versicherungsnehmers den Versicherer von der Entschädigungspflicht befreien können, und zwar auch dann, wenn die Auskünfte ohne Wirkung auf die Schadenermittlung und Entschädigungsvereinbarung geblieben sind.

Sämtliche Angaben wurden nach bestem Wissen richtig und vollständig gemacht.

Ort, Datum

Unterschrift des Versicherungsnehmers

Stellungnahme des Schaumanns:

gemeldet am: _____ besichtigt am: _____ Vers.-Summe: _____

Datum

Unterschrift

Distriktvorsteher: _____

Datum

Unterschrift