

# Österreichischer Imkerbund

A-1010 Wien, Georg-Coch-Platz 3/11a  
Telefon 01.512 54 29, Fax 01.512 54 29-4  
email: oesterr.imkerbund@aon.at

# Oberösterreichische Versicherung AG

4020 Linz, Gruberstraße 32, Telefon 057891-0, Telefax 057891-91-566  
Gesellschaftsform: Aktiengesellschaft. Firmensitz: Linz. Firmenbuch:  
FN 36941a, LG Linz. DVR: 0029629.  
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

Zu- und Vorname	Telefon	email	Bank
Straße/Ort, Haus-Nr.	PLZ, Postort		BIC
Ortsverein	Landesverband		IBAN

Wann wurde der Schaden entdeckt?

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  Bärenschäden  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

## BESTÄTIGUNG DURCH DAS GEMEINDEAMT BEI ELEMENTARSCHÄDEN

Schäden durch  Sturm  Lawinen  Hochwasser  Überschwemmung  Bärenschäden (bitte ankreuzen!)

Datum des Schadenereignisses: .....

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: ..... BIC: ..... IBAN: .....

Bemerkungen zum Schadenfall: .....

Beilagen: .....

Ort und Datum

Name und Telefon

Stampiglie und Unterschrift