

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

Rechtsform: 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* | |
| | AT | DE |

Wann wurde der Schaden entdeckt?

VIS-Nummer* (bei Nachfrage Meldung nachreichen)

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:

Anzahl der Bienenvölker am Schadenort:

Bericht über die Entstehungsursache des Schadens. **Bitte unbedingt Fotos anfertigen und beilegen. (Vorher - Nachher)**

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/Diebstahl ☐ 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 ☐ Diebstahl ☐ 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