

Die ausgefüllte Schadenanzeige/ Deckungsanfrage senden Sie bitte an:

Eigenheimerverband Bayern e.V., Schleißheimer Str. 205 a, 80809 München oder
info@eigenheimerverband.de

Die Geschäftsstelle des Eigenheimerverbandes gibt Ihre Schadenanzeige frei und sendet diese an die ARAG. Diese übernimmt zeitnah die weiteren notwendigen Schritte und Kommunikation zur Bearbeitung Ihres Rechtsfalles.

Gruppenversicherungsvertrag Nr. **11009914625979** Versicherungsnehmer: **Eigenheimerverband Bayern e.V.**

1	Freigabe durch Eigenheimerverband Bayern e.V. erfolgt:	Datum:	Stempel:
2	Betroffenes Mitglied*		
	Name, Vorname*		
	Straße, Hs.-Nr. *		
	Plz, Ort*		
	Mitgliedsnummer*		
	Beginn der Mitgliedschaft*		
	Telefonnummer bei Rückfragen		
	Bevollmächtigter Rechtsanwalt		
3	Betroffenes Objekt*		
	Straße, Hs.-Nr. *		
	Plz, Ort*		
	Objektbeschreibung	(bitte ankreuzen)	
		<input type="checkbox"/>	mit bis zu vier Wohnungen, wenn das Mitglied das Anwesen selbst bewohnt/mitbewohnt
		<input type="checkbox"/>	mit bis zu drei Wohnungen, wenn das Mitglied das Anwesen nicht selbst bewohnt
		<input type="checkbox"/>	einer Eigentumswohnung
		<input type="checkbox"/>	Selbstgenutztes Wochenendhaus oder Ferienwohnung im Inland
		<input type="checkbox"/>	Wohneigentum mit bis zu drei Wohneinheiten (nicht selbstgenutzt, jedoch gesonderter Mitgliedsbeitrag)
		<input type="checkbox"/>	Selbstgenutzter Schrebergarten im Inland (gesonderter Mitgliedsbeitrag)
		<input type="checkbox"/>	Eigentümer eines unbebauten Grundstückes im Inland (gesonderter Mitgliedsbeitrag)
4	Angaben zur Person der Gegenseite		
	Name, Vorname		
	Straße, Hs.-Nr.		
	Plz, Ort		
	Bevollmächtigter Rechtsanwalt		
5	Betroffenes Rechtsgebiet*	(bitte ankreuzen)	
		<input type="checkbox"/>	Nachbarschaftsrecht
		<input type="checkbox"/>	Auseinandersetzung mit der Wohnungseigentümergeinschaft
		<input type="checkbox"/>	Sonstiges (bitte Kurzbeschreibung)
6	Anderweitigen Rechtsschutz*	(bitte ankreuzen)	
		Für das versicherte Mitglied besteht eine anderweitiger Rechtsschutz-versicherung bei der Versicherungsschutz beansprucht werden kann?	
		<input type="checkbox"/>	Ja
		<input type="checkbox"/>	Nein
7	Anlagen	Folgende Anlage wurden diesem Schreiben beigefügt:	
		<input type="checkbox"/>	

*Pflichtangaben