



6. Wer ist der Eigentümer der betroffenen Gegenstände?  Versicherungsnehmer  andere Person
7. Lebt der Eigentümer mit dem Versicherungsnehmer in häuslicher Gemeinschaft?  
(Nur ausfüllen, wenn abweichend vom Versicherungsnehmer)  ja  nein

Wenn nein, bitte genauere Angaben \_\_\_\_\_

10. Bestehen für die betroffenen Sachen weitere Versicherung (z. B. Hausrat- oder Reisegepäckvers.)?  ja  nein

Name und Adresse der Gesellschaft	Vers.-Schein-Nr.	aktuelle Versicherungssumme

### Erklärung

Durch meine eigenhändige Unterschrift bestätige ich, dass sämtliche von mir gemachten Angaben, auch wenn sie durch andere niedergeschrieben worden sind, der Wahrheit entsprechen. Unrichtige Angaben führen zur Leistungsfreiheit des Versicherers.

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

**Anmerkungen des Bezirksvertreters:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Bezirksvertreters)

UV: \_\_\_\_\_ / Sparte/Klausel: \_\_\_\_\_ € Datum: \_\_\_\_\_ HZ: \_\_\_\_\_