

Name/Anschrift der Gesellschaft: _____

VN: _____

H **Haftpflicht-Schadenanzeige**

Sehr geehrter Versicherungsnehmer,
eine rasche Bearbeitung des Schadens ist nur möglich, wenn Sie die nachstehenden Fragen ausführlich beantworten und die Schadenanzeige schnell zurücksenden.

Vers.-Schein-Nummer: _____ Schaden-Nummer: _____
Schadentag Monat _____ Jahr _____ Uhrzeit (0-24) _____ wenn genauer Schadenzeitpunkt nicht bekannt
frühestens am _____
spätestens am _____

Schadensort (genaue Bezeichnung, PLZ, Ort, Straße, Haus-Nummer, Räumlichkeiten usw.)

1. Verursacher des Schadens

Name, Vorname, Geb.-Datum _____

Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort) _____

Beruf _____

Berufl. Beziehung zu VN? Angestellter Arbeiter

Verwandtschaftsverhältnis zu VN? _____

2. Versichertes Risiko

Privathaftpflicht Berufshaftpflicht Betriebshaftpflicht Landwirtschaft
 Haus- und Grundstückshaftpflicht Wassersporthaftpflicht
 Bauherrenhaftpflicht Tierhaftpflicht für: _____

3. Vermietung

nein ja von Räumen des Gebäudes / der Wohnung
 von Teilen des Grundstücks eines Einfamilienhauses

4. Name und Anschrift von Augenzeugen

Alter

Beruf

verwandt

5. Polizeil. aufgenommen

Anschrift der Dienststelle, Tagebuch-Nr. _____

gebührenpflichtig verwahrt/angezeigt?

nein ja nein ja, ggf.wer? _____

6. Schadenhergang

(Bitte schildern Sie den Schadenhergang wahrheitsgetreu. Falls

eine Skizze erforderlich ist, bitte gesondertes Blatt benutzen.)

Trifft den Geschädigten ein Mitverschulden? Weshalb?

7. Geschädigte

| Namen, Anschriften, Tel.-Nummern | Alter, Geb.-Datum | Beruf |
|----------------------------------|-------------------|-------|
| 1 _____ | _____ | _____ |
| 2 _____ | _____ | _____ |
| 3 _____ | _____ | _____ |

Nr. ___ ist mit VN verwandt. Art des Verwandtschaftsverhältnisses? _____

Es besteht häusliche Gemeinschaft mit dem Versicherungsnehmer: ja nein

Nr. ___ hat vertragliche Beziehungen zu VN: ist Betriebsangehöriger ist Käufer ist Mieter hat Auftrag

8. Sachschäden (auch Schäden an Tieren)

| Beschädigte Gegenstände und Art der Beschädigung | Alter der Sache | Schadenhöhe (Zeitwert) |
|--|-----------------|------------------------|
| 1 _____ | _____ | _____ |
| 2 _____ | _____ | _____ |
| 3 _____ | _____ | _____ |

Wo kann die Sache besichtigt werden? _____

Die beschädigte Sache war von VN: geliehen gemietet gepachtet in Verwahrung genommen

Bei welcher Gesellschaft (Name, Anschrift, Policen-Nr.) bestand zum Schadeneintritt für die beschädigte(n) Sache(n) eine Glas-, Feuer-, Leitungswasser-, Kasko-Versicherung? _____

9. Personenschäden

| Geschädigter | Art und Umfang der Verletzungen | In welches Krankenhaus eingeliefert, bei welchem Arzt in Behandlung? |
|--------------|---------------------------------|--|
| 1 _____ | _____ | _____ |
| 2 _____ | _____ | _____ |
| 3 _____ | _____ | _____ |

Unfall ereignete sich während der beruflichen Tätigkeit auf dem Wege von oder zur Arbeit _____

Krankenkasse: _____ Berufsgenossenschaft: _____

10. Tierhalterfragen (nur erforderlich, wenn versicherte Tiere den Schaden herbeiführten)

Gesamtzahl der gehaltenen Tiere Hunde Pferde Rinder sonstige Tiere
Beschreibung des am Schaden beteiligten Tieres Rasse, Farbe Geschlecht, Alter Rufname im Besitz seit _____

Zu welchem Zweck wird das beteiligte Tier gehalten? Freizeitvergnügen Bewachung Zucht
 Beruf/Erwerbstätigkeit Leistungssport _____

Welche Ausbildung hat das beteiligte Tier? _____

Besonders gefährliche Eigenschaften des beteiligten Tieres? Beißer scheut leicht reißt sich los
 Schläger neigt zum Durchgehen streunt _____

Sonstiges zum beteiligten Tier? maulkorbpflichtig Maulkorb getragen Anzahl Vorschäden _____

Unterschriften/Zahlungen

Der Versicherungsnehmer ist für Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben verantwortlich, auch wenn eine andere Person sie niederschreibt. Wer vorsätzlich unrichtige oder unvollständige Angaben macht, verliert seinen Versicherungsschutz auch dann, wenn dem Versicherer durch diese unrichtigen oder unvollständigen Angaben kein Nachteil entsteht.

_____ Ort _____ Datum _____ Unterschrift/Tel.-Nr. des Vers.-nehmers

Zahlungen sollen überwiesen werden an:

_____ Kontoinhaber _____ Geldinstitut _____ Bankleitzahl _____ Kontonummer