

Schadenanzeige Privat-/Betriebshaftpflicht

Versicherungsschein-Nummer:

Schaden-Nummer:

203-

Versicherungsnehmer (Name, Anschrift):

Geschädigter (Name, Anschrift):

Tagsüber zu erreichen unter:

Telefon: Fax:

E-Mail:

Beruf:

Tagsüber zu erreichen unter:

Telefon: Fax:

E-Mail:

Beruf:

Konto für Entschädigungen:

Kontoinhaber: Name des Geldinstituts:

IBAN: BIC:

Schadenhöhe (ca.): bis 1.500 Euro über 1.500 Euro Wurde jemand verletzt? Ja Nein

Schadendatum: Uhrzeit (ca.): Schadenort:

Bitte schildern Sie ausführlich, wie der Schaden entstanden ist und wodurch er verursacht wurde:

(Wenn der Raum nicht ausreicht, verwenden Sie bitte ein gesondertes Blatt)

Worin sehen Sie Ihr Verschulden am Zustandekommen des Schadenfalles?

Angaben zu schadenverursachenden Kindern

Name/Anschrift:

geb. am: bei Volljährigkeit Beruf:

Name/Anschrift:

geb. am: bei Volljährigkeit Beruf:

Sachschaden

Was wurde beschädigt?

Art der Beschädigung?

gekauft am:

Kaufpreis:

Euro

Gebraucht gekauft?

Ja

Nein

In welchem Zustand befand sich die beschädigte Sache vor dem Schaden?

Reparaturkosten:

(Bei KFZ-Schäden ab 2.000,00 Euro benötigen wir ein Gutachten.)

Hatten Sie die beschädigte Sache: geliehen gemietet gepachtet in Verwahrung genommen geleast

Handelt es sich um einem Schaden in der von Ihnen gemieteten Wohnung?

Ja

Nein

Kann eine Zahlung direkt an den Geschädigten erfolgen?

Ja

Nein, weil

Zeugen: (Bitte vollständige Anschriften der Augenzeugen angeben.)

Anschrift der Polizeidienststelle:

Aktenzeichen/Tagebuch-Nr. der Polizei:

Personenschaden

Name und Anschrift der verletzten Person?

Verletzungen?

Wurde der Verletzte von einem Arzt behandelt?

Ja

Nein

Krankenhausaufnahme?

Ja

Nein

Liegt ein Eigenverschulden der verletzten Person vor?

Nein

Ja, und zwar:

Allgemeines

Ist der Geschädigte mit Ihnen verwandt/bekannt/verheiratet?

Nein

Ja, und zwar:

Führen Sie zusammen mit dem Geschädigten einen gemeinsamen Haushalt?

Nein

Ja

Besteht zwischen Ihnen und dem Geschädigten ein Dienstverhältnis?

Nein

Ja

Ereignete sich der Schaden während der Ausübung des Berufes?

Nein

Ja

Bemerkungen:

Vorhandene Rechnungen und anderweitige Belege bitte beifügen. Bitte beachten Sie, dass eingereichte Unterlagen nach elektronischer Archivierung vernichtet werden.

Wichtige Hinweise: Machen Sie oder Ihr Vertreter entgegen den vertraglichen Vereinbarungen vorsätzlich keine oder nicht wahrheitsgemäße Angaben oder stellen Sie oder Ihr Vertreter uns vorsätzlich die verlangten Belege nicht zur Verfügung, verlieren Sie den Anspruch auf die Versicherungsleistung. Bei grob fahrlässigem Verstoß gegen diese Obliegenheiten, können wir unsere Leistung im Verhältnis zur Schwere des Verschuldens kürzen. Eine Kürzung erfolgt nicht, wenn Sie nachweisen, dass Sie oder Ihr Vertreter die Obliegenheit nicht grob fahrlässig verletzt haben.

Weisen Sie nach, dass die vorsätzliche oder grob fahrlässige Obliegenheitsverletzung weder für die Feststellung des Versicherungsfalles noch für die Feststellung oder den Umfang unserer Leistungspflicht ursächlich war, bleiben wir zur Leistung verpflichtet.

Verletzen Sie oder Ihr Vertreter diese Obliegenheiten arglistig, werden wir in jedem Fall von unserer Verpflichtung zur Leistung frei.

Wenn das Recht auf die vertragliche Leistung nicht Ihnen, sondern einem Dritten zusteht, ist auch dieser zur Auskunft, zur Aufklärung und zur Beschaffung von Belegen verpflichtet.

Ort, Datum:

Unterschrift des Versicherungsnehmers: