

**SCHADENANZEIGE HAFTPFLICHT**

VERSICHERUNGSNEHMER:	VERSICHERER:
VS-Nr.:	

Wann ist der Schaden entstanden?	Datum:	Uhrzeit:
Schadenort (Straße und Ort):		
Anspruchsteller (Name, Vorname):		
Straße, Nr.:		
PLZ, Ort		
Telefonnummer:		

Ist der Anspruchsteller bei Ihnen beschäftigt?	<input type="radio"/> nein	<input type="radio"/> ja
Besteht ein Verwandtschaftsverhältnis?	<input type="radio"/> nein	<input type="radio"/> ja,
Voraussichtliche Schadenhöhe?	EUR:	

SCHADENSCHILDERUNG (evtl. Skizzen / Bauzeichnungen und Lichtbilder beifügen):

--

Trifft den Geschädigten ein ...	<input type="radio"/> Verschulden	<input type="radio"/> Mitverschulden	<input type="radio"/> nein
Wurde der Schaden durch ein Kind verursacht?	<input type="radio"/> nein	<input type="radio"/> ja, Alter:	

SACHSCHADEN:

Welche Sachen wurden beschädigt?	
Schadenhöhe (EUR):	
Alter der beschädigten Sache?	
Art und Umfang der Beschädigung: (Beleg(e) beifügen)	

<b>Ist eine Reparatur möglich?</b>	<input type="radio"/> nein	<input type="radio"/> ja	
<b>Hatten Sie die beschädigte Sache:</b>	<input type="radio"/> gemietet	<input type="radio"/> geliehen	<input type="radio"/> in Verwahrung
	<input type="radio"/> zu bearbeiten	<input type="radio"/> zu reparieren	<input type="radio"/> zu befördern

## PERSONENSCHADEN

 nein ja

<b>Welche Verletzungen sind eingetreten?</b>	
<b>Verletzte Person (wenn nicht Anspruchsteller):</b>	
<b>Geburtsdatum der verletzten Person:</b>	
<b>Familienstand:</b>	
<b>Beruf:</b>	

<b>Wurde der Schaden der Polizei gemeldet?</b>	<input type="radio"/> nein	<input type="radio"/> ja
<b>Wenn ja, Anschrift der Polizeidienststelle:</b>		
<b>Tagebuch-Nr. der Polizei:</b>		

<b>Zeugen</b>	<input type="radio"/> nein	<input type="radio"/> ja
Name, Vorname:		
Anschrift:		

## BANKDATEN:

Überweisung bitte auf das Konto IBAN:	BIC:
Kontoinhaber:	
Kreditinstitut:	
Bei Fragen bitte anrufen unter:	E-Mail:

Dem Versicherungsnehmer ist bekannt, dass er allein für die Richtigkeit der Angaben verantwortlich ist, auch wenn eine andere Person ihre Niederschrift vornimmt. Unwahre oder unvollständige Angaben können zum Verlust des Versicherungsschutzes führen und zwar auch dann, wenn dem Versicherer durch diese Angaben kein Nachteil entsteht.

Ort / Datum

Stempel / Unterschrift Versicherungsnehmer