

Schadenanzeige Privat- / Betriebshaftpflicht

Vertrags-Nummer:

Schaden-Nummer:

Versicherungsnehmer (Name, Anschrift):

Geschädigter (Name, Anschrift):

Tagsüber zu erreichen unter:

Telefon:

Tagsüber zu erreichen unter:

Telefon:

Fax:

Fax:

E-Mail:

E-Mail:

Beruf:

Beruf:

Konto für Entschädigungen:

Kontoinhaber:

Geldinstitut:

IBAN:

BIC:

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

Schadendatum:

Uhrzeit (ca.):

Schadenort:

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

Worin sehen Sie Ihr Verschulden am Zustandekommen des Schadenfalles?

Angaben zu schadenverursachenden Kindern:

Name/Anschrift:

geboren am:

bei Volljährigkeit Beruf:

Name/Anschrift:

geboren am:

bei Volljährigkeit Beruf:

Sachschaden:

Was wurde beschädigt?

Art der Beschädigung:

gekauft am:

Kaufpreis:

EUR

Gebraucht gekauft?

Nein

Ja

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

Reparaturkosten?

EUR

(Bei KFZ-Schäden ab 2.000 EUR benötigen wir ein Gutachten.)

Hatten Sie die beschädigte Sache:

geliehen

gemietet

gepachtet

in Verwahrung genommen

geleast

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

Nein

Ja

Kann eine Zahlung direkt an den Geschädigten erfolgen?

Nein, weil:

Ja

Zeugen? (Bitte geben Sie die Namen und vollständigen Anschriften der Augenzeugen an.)

Anschrift der Polizeidienststelle:

Aktenzeichen/Tagebuch-Nr. der Polizei:

Personenschaden:

Name und Anschrift der verletzten Person:

Verletzungen:

Wurde der Verletzte von einem Arzt behandelt?

Nein

Ja

Krankenhausaufnahme?

Nein

Ja

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