

Schadenanzeige Haftpflichtversicherung

Versicherungsscheinnummer: _____

Ihr Betreuer:



Bischof-Meiser-Str. 21
D – 91522 Ansbach

Telefon: +49 (0) 981 – 36 11
Telefax: +49 (0) 981 – 17 2 57

Email: mail@michaelgoetz.net

Vermittlernummer:

Versicherungsnehmer

Vor- / Familienname _____
Straße / Hausnummer _____
PLZ / Wohnort _____
Telefon privat _____ geschäftl. _____

Schadentag _____ Uhrzeit _____

Genauer Schadenort _____

Verursacher des Schadens (Vor- und Zuname, Geburtsdatum, Beruf) _____

Besteht zwischen Ihnen und dem Geschädigten ein Arbeits-, Lohn-, oder sonstiges Vertragsverhältnis? Wenn ja, beschreiben Sie dieses:

Schadensschilderung (ausführliche Darstellung des Vorfalles)

Geschädigter

Vor- / Familienname _____ Geb.-Dat. _____ Familienstand _____
Straße / Hausnummer _____ PLZ / Wohnort _____ Beruf _____
Ist der Geschädigte mit Ihnen verwandt? nein ja, in welcher Weise? _____
Lebt der Geschädigte mit Ihnen in häuslicher Gemeinschaft? ja nein
Hat der Geschädigte den Schaden ganz oder teilweise selbst oder mitverschuldet?

Sachschaden

Was wurde beschädigt? _____ Wer ist der Eigentümer der Sache? _____
Wie hoch sind die voraussichtlichen Wiederherstellungs- bzw. Reparaturkosten? _____
Sind die beschädigten Sachen versichert (Feuer-, Gas-, LW-, Fahrzeugversicherung)? _____

Schäden durch Kinder

Wer beaufsichtigte das Kind? _____
Wann ungefähr hatte die Aufsichtsperson zuletzt nach dem Kind geschaut? _____
Wie wurde das Kind beaufsichtigt? (Standort und Entfernung der Aufsichtsperson vom Kind, Beobachtungsmöglichkeit, Aufenthaltsdauer des Kindes an der Schadenstelle) _____

Schäden an Fahrzeugen

Fahrzeugtyp bzw. Fabrikat _____ Kennzeichen _____

Wer ist Eigentümer bzw. Halter des Kfz? _____

Besteht für das beschädigte Fahrzeug eine Teil- oder Vollkaskoversicherung? ja nein

Policennummer der Versicherung _____

Personenschaden

Wer wurde verletzt (ggf. abweichende Namen und Anschriften)? _____

Befand sich die verletzte Person in ärztlicher Behandlung? _____

Wurde der Unfall der Berufsgenossenschaft gemeldet? _____

Zeugen (Name und Anschrift) _____

Polizeiliche Meldung (vollständige Anschrift und Aktenzeichen der Polizei) _____

Schäden durch Tiere

Gesamtzahl der gehaltenen Tiere _____

Beschreibung Ihres am Schaden beteiligten Tieres: Geschlecht w m

Farbe _____ Rasse _____

Alter _____ Rufname _____

Im Besitz seit? _____

Zu welchem Zweck halten Sie Ihr Tier? _____

Sonstiges zu Ihrem Tier: maukorbpflichtig ja nein Maulkorb getragen ja nein

Schlussklärung

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass die Fragen dieser Schadenmeldung ausnahmslos vollständig und richtig beantwortet sind. Es ist mir bekannt, dass durch bewusst falsche oder lückenhafte Angaben der Versicherungsschutz selbst dann verloren geht, wenn dem Versicherer dadurch kein Schaden entsteht. Bei einer Entschädigungsvereinbarung bleibt die Zustimmung durch die Versicherungsgesellschaft vorbehalten.

Ort / Datum _____

Unterschrift Versicherungsnehmer _____