

Schadenanzeige: Haftpflicht

Versicherungsnehmer

Versicherer

Name: _____
Straße: _____
PLZ/Ort: _____
Tel.: _____

<= betreuender Makler
VM-Nr.: _____

Melddatum: _____ (von VN gemeldet)

Schadentag: _____ um _____ Uhr

Entdeckt am: _____ um _____ Uhr

Von: _____

Versichertes Risiko: _____ Vertragsnr.: _____ Schaden-Nr.: _____

Eingang beim Makler: _____ Weiterleitung am: _____ von: _____ per: Fax Post

Der Eingang der Schadensmeldung muß vom Makler bestätigt werden!

Angaben zum Schaden

An welchem Ort ist der Schaden entstanden? _____

Geschädigter, Vorname: _____ Geb.-Datum: _____
Nachname: _____ Fam.stand: _____
Straße: _____ Telefon: _____
Ort: _____ Fax: _____

Ist der Anspruchsteller mit Ihnen verwandt? ja nein Gemeinsamer Hausstand
Ist der Anspruchsteller bei Ihnen beschäftigt? ja nein
Ist der Anspruchsteller bei Ihnen Kunde? ja nein

Schadenhergang:

Wer war nach Ihrer Meinung der Schadenverursacher? _____

Wer war ggf. Zeuge? Anschrift: _____ Geb.-Dat.: _____

Wurde der Schaden polizeilich aufgenommen? nein ja, Polizeidienststelle: _____
Az. _____

Wurde gegen Sie, ein Familienmitglied oder einen Ihrer Angestellten ein Buß-/Strafverfahren eingeleitet?
 nein ja, gegen: _____
Grund: _____

Hat der Geschädigte Ihrer Ansicht nach den Schaden ganz oder teilweise selbstverschuldet?
 nein ja, weil: _____

Trifft eine weitere Person ein Verschulden?
 nein ja, und zwar: _____
Warum? _____

Bei Sachschaden:

Welche Sache wurde beschädigt? _____

Art und Umfang: _____
Schadenshöhe: _____ € Schaden besichtigt? nein ja, am: _____

Hat der Schadenverursacher die beschädigten Sachen ... nein
 gemietet? geliehen? aufbewahrt? zu bearbeiten? zu reparieren? zu befördern?

Seite 2, Versicherungsnehmer: _____

Bei Personenschäden:

Welche Verletzungen sind aufgetreten? _____
Name der verletzten Personen: _____
Bei Krankenkasse / BG gemeldet? ja, am _____ nein

Sonstiges:

Eine evtl. Schadenregulierung soll erfolgen an:

Zahlungsart: per Scheck per Bankeinzug
Konto-Nr.: _____
Bank: _____
BLZ: _____

Vorstehende Angaben sind wahrheitsgemäß und nach bestem Wissen beantwortet worden.
Ich habe davon Kenntnis genommen, daß bewußt unwahre oder unvollständige Angaben zum Verlust des Versicherungsschutzes führen können, auch wenn dem Versicherer durch sie kein Nachteil entsteht.

Ort: _____ Datum: _____ Versicherungsnehmer: **X** _____
(Unterschrift)

Angaben des Maklers/Vertreters:

Die beschädigten Sachen wurden besichtigt: nein ja, am:
von:
Schadenangaben: treffen zu treffen ungefähr zu treffen nicht zu
Weitere Stellungnahme des Maklers/Vertreters:

Ort: _____ Datum: _____ Vermittler/Makler: _____
(Unterschrift)