

SCHADENANZEIGE
HAFTPFLICHTVERSICHERUNG

Name Versicherungsnehmer:

Straße, Nr.:

PLZ, Ort:

Tel./Email:

Versicherungsmakler:

Versicherer:

VS-Nr.:

Schaden-Nr.:

Schadenhöhe in Euro (unverbindliche eigene Schätzung):

1. Angaben zum Schaden

Wann trat der Schaden ein? Datum / Uhrzeit
Wo ereignete sich der Schaden?
Wem haben sie den Schaden gemeldet?
Wann haben sie den Schaden gemeldet?
Was ist beschädigt worden?
Worin besteht die Beschädigung?

2. Angaben zum Schaden-hergang
(ausführliche Schilderung, ggf. auf einem Beiblatt mit Skizze)

3. Angabe zum Anspruchsteller und Ersatzanspruch

Sind Ersatzansprüche an Sie gestellt worden? ☐ nein ☐ ja
Name, Adresse des Anspruchstellers
Telefon / Email
wann (Datum) In welcher Höhe?
Mit welcher Begründung?

4. Angaben zum Eigentum

Waren Ihnen die beschädigten Sachen zur Bearbeitung, Benutzung, Reparatur oder Beförderung übergeben worden? ☐ ja ☐ nein
Waren die beschädigten Sachen gemietet, gepachtet, geliehen, geleast oder Gegenstand eines besonderen Verwahrungsvertrages? ☐ ja ☐ nein
Wessen Eigentum sind die beschädigten Sachen?

5. Angaben zum Verwandtschaftsverhältnis

Besteht zwischen Ihnen und dem Anspruchsteller ein Familien-, Verwandtschafts-, Arbeits- oder Beschäftigungsverhältnis? ☐ ja ☐ nein
Bezeichnung des Verhältnisses
Leben Sie mit dem Anspruchsteller/Geschädigten in häusl. Gemeinschaft? ☐ ja ☐ nein

6. Angaben zur Auftragsbearbeitung

Ereignete sich der Schaden bei Ausführung einer Bestellung oder eines sonstigen Auftrages für den Anspruchsteller/Geschädigten? ☐ ja ☐ nein
Wenn ja, worin bestand die auszuführende Leistung?

7. Angaben zum Schadenverursacher

Wer hat den Schaden I.E. nach verursacht?
Wie alt ist/sind der/die Schadenverursacher?
Stellen Sie selbst Ansprüche? ☐ nein ☐ ja, an

8. Angaben, wenn Kind Schadenverursacher ist

Wer hat Ihr Kind beaufsichtigt?
Wann wurde letztmally vor dem Schaden nach Ihrem Kind gesehen? (Std./Min.)
Ist Ihre Tochter / Ihr Sohn verheiratet? ☐ ja ☐ nein

9. Angaben, wenn ein Beschäftigungsverhältnis besteht	Wurde der Schaden durch das Verschulden einer bei Ihnen beschäftigten Person verursacht? ☐ ja ☐ nein Name, Alter, Anschrift _____ beschäftigt als _____ beschäftigt seit _____
10. Angaben zu Zeugen	Sind Zeugen beim Schadenfall zugegen gewesen? ☐ nein ☐ ja, Angabe von Name, Adresse _____ _____
11. Angabe zur Polizei	Ist ein polizeiliches Protokoll aufgenommen worden? ☐ nein ☐ ja, Angabe von Aktenzeichen, Behörde _____
12. Angabe zur weiteren Versicherung	Sind die vom Schaden betroffenen Sachen noch anderweitig versichert? ☐ nein ☐ ja, dann Angabe von Name des Versicherers, Vers.-Nr. _____
13. Angabe zur beschädigten Sache	Welchen Anschaffungswert hat die Sache? _____ Wie hoch sind die Wiederherstellungskosten? _____ Welchen Eindruck machte die beschädigte Sache? ☐ neu ☐ benutzt ☐ abgenutzt Wann und wo ist die Sache gekauft worden? _____ Haben Sie selber die beschädigte Sache besichtigt? ☐ nein ☐ ja Haben Sie die beschädigte Sache besichtigen lassen? ☐ nein ☐ ja, von _____
14. Angaben zur Schadenersatzleistung	Haben Sie selbst bereits Schadenersatz geleistet? ☐ nein ☐ ja, an _____ In welcher Höhe? _____ Hat der Geschädigte aufgerechnet? ☐ nein ☐ ja
15. Angaben bei Personenschäden	Name, Adresse, Tel.Nr. des Verletzten _____ Beruf, Alter, Familienstand _____ Krankenkasse / Berufsgenossenschaft _____ Art und Umfang der Verletzungen _____ Erfolgte eine ärztliche Behandlung? ☐ nein ☐ ja, von _____ Befand sich der Verletzte auf dem Weg von oder zur Arbeitsstelle? ☐ nein ☐ ja Er litt er den Unfall bei Ausübung einer beruflichen Tätigkeit? ☐ nein ☐ ja Gibt es weitere Personenschäden? ☐ nein ☐ ja, siehe Beiblatt
16. Anmerkung	_____ _____ _____
17. Wichtige Hinweise / Schlussklärungen	Ich erkläre hiermit, dass ich die vorstehenden Angaben wahrheitsgemäß und nach bestem Wissen gemacht habe. Für die Richtigkeit übernehme ich die alleinige Verantwortung, auch wenn eine andere Person dieses Formular ausgefüllt hat. Bewusst falsche oder unvollständige Angaben können - auch wenn dadurch kein Nachteil für den Versicherer entsteht - den Verlust des Versicherungsschutzes bewirken. Es ist mir bekannt, dass die grob fahrlässige, vorsätzliche oder arglistige Verletzung der Obliegenheit zur Auskunft und Aufklärung zum vollständigen oder teilweisen Verlust des Versicherungsschutzes führen kann. Die Details zu den Pflichten im Schadenfall kann ich dem jeweiligen Vertrag zugrunde liegenden Versicherungsbedingungen entnehmen
18. Unterschrift	Ort, Datum, Unterschrift des Versicherungsnehmers _____ Ort, Datum, Unterschrift des Maklers _____
19. Bankverbindung für Entschädigungszahlung	Name der Bank: _____ Kontoinhaber: _____ Bankleitzahl _____ Kontonummer: _____