

SCHADENANZEIGE PRIVAT-HAFTPFLICHT-VERSICHERUNG

VERSICHERUNGSNEHMER

Name	Vorname
Straße/Haus-Nr.	PLZ/Ort
Telefon/Mobil	Fax
Sind Sie zum Abzug der Vorsteuer berechtigt <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Versicherungsgesellschaft
Versicherungsschein-Nr.	Schaden-Nr.

SCHADENSCHILDERUNG

Schadentag	Uhrzeit
Schadenort, wenn nicht identisch mit Anschrift des Versicherungsnehmers	
Was war Anlass, Hergang und Ursache für den Schaden? Bitte beantworten Sie diese Frage möglichst ausführlich und umfassend (eventuell Skizze beifügen)	
Welche der versicherten Personen hat den Schaden verursacht (oder soll ihn verursacht haben)?	
Name	Vorname
Straße/Haus-Nr.	PLZ/Ort
Bei Minderjährigen bitte unbedingt das Geb. Datum sowie den Namen des Aufsichtsführenden angeben	
In welcher Beziehung steht die schadenverursachende Person zu dem Versicherungsnehmer (z. B. Tochter/Sohn, Ehegatte)	

SCHADENANZEIGE PRIVAT-HAFTPFLICHT-VERSICHERUNG

SCHADENSCHILDERUNG

Führt der/die Versicherungsnehmerin bzw. der/die Schadenverursacher/in mit dem Geschädigten einen gemeinschaftlichen Haushalt oder besteht ein Familien- oder Verwandtschaftsverhältnis?

Namen und Anschriften von Zeugen

Falls der Vorfall der Polizei gemeldet wurde, bitte Polizeidienststelle sowie Aktenzeichen angeben

Sind bereits Ansprüche gegen Sie oder eine mitversicherte Person erhoben worden? Ja in welcher Höhe? € Nein

ANSPRUCHSTELLER

Name

Vorname

Straße/Haus-Nr.

PLZ/Ort

PERSONENSCHÄDEN

Name und Anschrift der verletzten Person

Worin besteht die Verletzung?

Von welchem Arzt oder in welchem Krankenhaus wurde die verletzte Person behandelt und ist Ihnen bekannt, ob und wie lange die verletzte Person krankgeschrieben wurde?

Sind bereits Ansprüche gegen Sie oder eine mitversicherte Person erhoben worden?

Ja Welcher Berufsgenossenschaft wurde der Unfall gemeldet? Nein

SCHADENANZEIGE PRIVAT-HAFTPFLICHT-VERSICHERUNG

SACHSCHÄDEN

Welche Sachen wurden beschädigt?

Wo können die Sachen besichtigt werden?

Hatten Sie die beschädigte Sache gemietet geliehen in Verwahrung zu bearbeiten zu reparieren zu befördern

ENTSCHÄDIGUNGSLEISTUNG

Die Entschädigung soll auf mein Konto bei nachfolgendem Geldinstitut gezahlt werden

Name der Bank

Kontoinhaber/in

IBAN

BIC

SCHLUSSEKLRÄRUNG

Alle Fragen habe ich wahrheitsgemäß nach bestem Wissen beantwortet. Für die Richtigkeit übernehme ich die alleinige Verantwortung, auch wenn eine andere Person die Schadenanzeige ausgefüllt hat. Es ist mir bekannt, dass bewusst wahrheitswidrige oder unvollständige Angaben auch dann zum Verlust des Versicherungsschutzes führen können, wenn dem Versicherer dadurch kein Nachteil entsteht. Es ist mir außerdem bekannt, dass sämtliche noch erkennbaren Reste beschädigter Sachen bis zur Besichtigung durch den beauftragten Schadenregulierer zur Wahrung der Ansprüche sorgfältig aufzubewahren sind.

Ort

Datum

Unterschrift des Versicherungsnehmers