

Schadenanzeige
Privater Haftpflichtschaden

Versicherungsschein-Nr. (bitte unbedingt angeben)

Vor- und Zuname des Versicherungsnehmers

Tel.-Nr.

Straße, Hausnummer

Fax-Nr.

PLZ, Ort

E-Mail

Verursacher des Schadens (Vor- und Zuname)

Verursacher des Schadens (Geburtsdatum)

Verursacher des Schadens (Beruf)

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

Schadensschilderung (ausführliche Darstellung des Vorfalls) Handelt es sich hierbei um die eigene Wahrnehmung des Schadenverursachers?

Ja Nein

Geschädigter

Vor- und Zuname

Geb.-Datum

Straße, Hausnummer

Familienstand

PLZ, Ort

Beruf

Ist der Geschädigte mit Ihnen verwandt? Wenn ja, in welcher Weise?

Lebt der Geschädigte mit Ihnen in häuslicher Gemeinschaft?

Hat der Geschädigte den Schaden ganz oder teilweise selbst- oder mitverschuldet?

Schadendatum

Schadenuhrzeit

Wann wurde Ihnen der Schaden gemeldet?

Genauer Schadenort

Sachschaden

Was wurde beschädigt bzw. ist abhanden gekommen?

Art und Umfang der Beschädigung

Wer ist Eigentümer der Sache?

War die Sache gemietet, geliehen oder in Verwahrung genommen?

Wie hoch sind die voraussichtlichen Wiederherstellungs- bzw. Reparaturkosten?

Sind die beschädigten Sachen versichert (Feuer-, Glas-, KW-, 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 der Kindes an der Schadenstelle)

[Redacted area]

Bei Beteiligung mehrerer Kinder: Welche anderen Kinder waren an der Entstehung des Schadens beteiligt? (Name und Anschrift)

[Redacted area]

Schäden an Kraftfahrzeugen:

Fahrzeugtyp bzw. Fabrikat

[Redacted area]

Kennzeichen

[Redacted area]

Wer ist Eigentümer bzw. Halter des Kfz?

[Redacted area]

Besteht für das beschädigte Fahrzeug eine Teil- oder Vollkaskoversicherung?

Ja Nein

Policennummer der Versicherung

[Redacted area]

Personenschaden

Wer wurde verletzt (gegebenenfalls abweichende Namen und Anschriften)?

[Redacted area]

Art und Umfang und Schwere der Verletzung

[Redacted area]

Befand sich die verletzte Person in ärztlicher Behandlung?

[Redacted area]

Wurde der Unfall der Berufsgenossenschaft gemeldet?

[Redacted area]

Zeugen (Name und Anschrift)

[Redacted area]

Polizeiliche Meldung (vollständige Anschrift u. Aktenzeichen der Polizei)

[Redacted area]

Schäden durch Tiere

Gesamtzahl der gehaltenen Tiere

[Redacted area]

Beschreibung Ihres am Schaden beteiligten Tieres

Rasse, Farbe [Redacted area] Geschlecht [Redacted area]

Alter [Redacted area] Rufname [Redacted area] Im Besitz seit? [Redacted area]

Zu welchem Zweck halten Sie Ihr Tier?
(z.B. Freizeitvergnügen, Beruf, Bewachung)

[Redacted area]

Wer hatte die Aufsicht über Ihr Tier?

[Redacted area] War Ihr Tier angeleint? Ja Nein

Welche Ausbildung hat Ihr Tier?

[Redacted area]

Sonstiges zu Ihrem Tier

maulkorbpflichtig Ja Nein Maulkorb getragen Ja Nein

Anzahl Vorschäden [Redacted area]

Nach der Rechtsprechung des Bundesgerichtshofes müssen wir Sie darauf hinweisen, dass bewußt unwahre oder lückenhafte Angaben zum Verlust der Versicherungsansprüche führen, auch wenn dem Versicherer durch sie kein Nachteil entsteht.

Ort [Redacted area] Datum [Redacted area] Unterschrift [Redacted area]