

**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)

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

**Schäden an Kraftfahrzeugen:**

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 (gegebenenfalls abweichende Namen und Anschriften)?

Art und Umfang und Schwere der Verletzung

Befand sich die verletzte Person in ärztlicher Behandlung?

Wurde der Unfall der Berufsgenossenschaft gemeldet?

**Zeugen (Name und Anschrift)**

**Polizeiliche Meldung (vollständige Anschrift u. Aktenzeichen der Polizei)**

**Schäden durch Tiere**

Gesamtzahl der gehaltenen Tiere

Beschreibung Ihres am Schaden beteiligten Tieres

Rasse, Farbe  Geschlecht

Alter  Rufname  Im Besitz seit?

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

Wer hatte die Aufsicht über Ihr Tier?

War Ihr Tier angeleint?  Ja  Nein

Welche Ausbildung hat Ihr Tier?

Sonstiges zu Ihrem Tier

maulkorbpflichtig  Ja  Nein Maulkorb getragen  Ja  Nein

Anzahl Vorschäden

**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  Datum  Unterschrift