

Allgemeine Haftpflicht-Schadenanzeige

für Versicherer:

Vers.-Nr.:

Schaden-Nr. Versicherer:

Schadenanzeige zur Privathaftpflicht-Versicherung Tierhalterhaftpflicht-Versicherung
 Betriebshaftpflicht-Versicherung Sonstige Haftpflicht-Versicherung

Versicherungsnehmer

Name, Vorname

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Telefon

Beruf/Gewerbe

Schadentag Uhrzeit

Schadenort

Anspruchsteller

Name, Vorname

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Telefon

Beruf/Gewerbe

Vorsteuerabzugsberechtigt:

ja nein

Falls der Schaden durch eine andere Person als den Versicherungsnehmer verursacht wurde
(bei Kindern bitte unbedingt Geburtsdatum angeben):

Name, Anschrift

Geburtsdatum

In welchem Verhältnis steht der Verursacher zu Ihnen?

Sind Sie mit der geschädigten Person (Anspruchsteller) verwandt oder verschwägert? ja nein

Verwandtschaftsverhältnis

Leben Sie in häuslicher Gemeinschaft? ja nein

Steht die geschädigte Person in einem Arbeitsverhältnis zu Ihnen? ja nein

War die geschädigte Sache in Verwahrung, gemietet, geliehen oder verpachtet? ja nein

Ereignete sich der Schaden bei einer beruflichen Tätigkeit? ja nein

Wenn ja, wurde an oder mit dieser Sache eine berufliche Tätigkeit ausgeübt
(Bearbeitung, Reparatur, Beförderung, Prüfung oder dergleichen)?

Welche Sachen sind beschädigt?

Alter, Allgemeinzustand:

Bitte veranlassen Sie, dass die beschädigte Sache unbedingt bis zum Abschluss der Regulierung aufbewahrt wird. Legen Sie uns zum Nachweis der Schadenhöhe die Anschaffungsrechnung der beschädigten Sache und einen Kostenvoranschlag vor; im Falle eines Totalschadens auch die Neukaufrechnung.

Reparaturkosten Anschaffungsrechnung oder Kostenvoranschlag, ggf. Lichtbild beifügen

Wo kann die beschädigte Sache tagsüber besichtigt werden?

Ort Tel.-Nr.

Nur bei Personenschäden ausfüllen

Anzahl der Verletzten

Name und Anschrift

Beruf/Tätigkeit

Art und Umfang der Verletzungen

1. Zeuge (Name, Anschrift, Tel.-Nr.)

2. Zeuge (Name, Anschrift, Tel.-Nr.)

An wen soll die Entschädigung gezahlt werden? (ggf. Bankverbindung)

Geldinstitut Kontoinhaber

BLZ Kto-Nr.

Wurden bereits Ansprüche gestellt? ja nein

Von wem? Wann?

Schadenhergang (ggf. mit Skizze)

Wurde der Schaden polizeilich aufgenommen? ja nein

Dienststelle Tel.-Nr. Tagebuch-Nr.-Aktenzeichen

Ort, Datum

Unterschrift Versicherungsnehmer