

## Haftpflichtversicherung: Schadenanzeige

Versicherungsgesellschaft:

Versicherungsnummer:

### Versicherungsnehmer (VN)

Name

Strasse / PLZ, Ort

Telefon/ Fax

E-Mail

### Angaben zum Schaden und zum Geschädigten/Anspruchsteller

Meldedatum (von VN)

Schadentag um Uhr

entdeckt von um Uhr

Weiterleitung an Gesellschaft am von per

An welchem Ort ist der Schaden entstanden?

Name, Vorname

Straße / PLZ, Ort

E-Mail

Telefon /Fax

Ist der Anspruchsteller mit Ihnen verwandt?  ja  nein  gemeinsamer Hausstand

Ist der Anspruchsteller bei Ihnen beschäftigt?  ja  nein

Ist der Anspruchsteller bei Ihnen Kunde?  ja  nein

Schadenhergang:

Wer war Ihrer Meinung nach Schadensverursacher?

Wer war ggf. Zeuge?

Wurde der Schaden polizeilich aufgenommen?

nein

ja, bei Polizeidienststelle

Aktenzeichen

Wurde gegen Sie, ein Familienmitglied oder eine/n Ihrer Angestellten ein Buß-/Strafverfahren eingeleitet?

Wenn ja, gegen wen und warum?

nein

ja,

Hat der Geschädigte den Schaden Ihrer Meinung nach ganz oder teilweise selbst verschuldet?

nein

ja, weil

---

Trifft eine weitere Person ein Verschulden? Wenn ja, bitte den Namen angeben und begründen.

- nein  
 ja,

---

### Bei Sachschaden

Welche Sache wurde beschädigt?

Art und Umfang

Schadenshöhe

Hatte der Schadenverursacher die beschädigten Sachen...

- gemietet    geliehen    aufbewahrt    zu bearbeiten    zu reparieren    zu befördern?

---

### Bei Personenschaden

Welche Verletzungen sind aufgetreten?

Name der verletzten Person

Bei Krankenkasse / BG gemeldet?

- nein  
 ja, am

---

### Sonstiges

---

### Schadenregulierung

Zahlungsart:    per Scheck    per Banküberweisung   Kontoinhaber

Kontonummer

BLZ

Bank

**Vorstehende Angaben sind wahrheitsgemäß und nach bestem Wissen beantwortet worden. Ich habe davon Kenntnis genommen, dass bewusst unwahre oder unvollständige Angaben zum Verlust des Versicherungsschutzes führen können, auch wenn dem Versicherer dadurch keine Nachteile entstehen.**

---

Ort

Datum

Unterschrift VN

---

### Angaben des Maklers

Der Schaden wurde besichtigt    nein    ja, am   von

Schadenangaben    treffen zu  
 treffen ungefähr zu  
 treffen nicht zu

Weitere Stellungnahme

---

Ort

Datum

Unterschrift/Stempel Makler