

Versicherungsnummer _____ Vermittler-Nr. _____ Anmelde registernummer _____ Vorgangsnummer _____
 Schadenummer _____ Amtliches Kennzeichen _____ Neu Änderung Zur Ablage

Kundennummer: _____

Haftpflicht-Schadenanzeige für Sachschaden/Personenschaden

Zu- und Vorname des Versicherungsnehmers: _____

Telefon: privat _____ dienstlich _____

Postleitzahl: _____ Wohnort: _____

Straße, Hausnummer: _____

Beruf: _____ selbständig: ja nein

Fragen an den Versicherungsnehmer

Antworten des Versicherungsnehmers

1. a) Vor- und Zuname des Ansprucherhebenden (Geschädigten) _____
 b) Anschrift: Straße, Hausnummer _____
 Postleitzahl, Wohnort _____
 c) **Telefon:** privat _____ dienstlich _____
 d) Beruf? _____
 e) Selbständig? ja nein _____
 f) Wenn nicht selbständig, wo beschäftigt? _____
 g) Bankleitzahl / Kontonummer _____
 IBAN _____
 h) Bank / Sparkasse _____

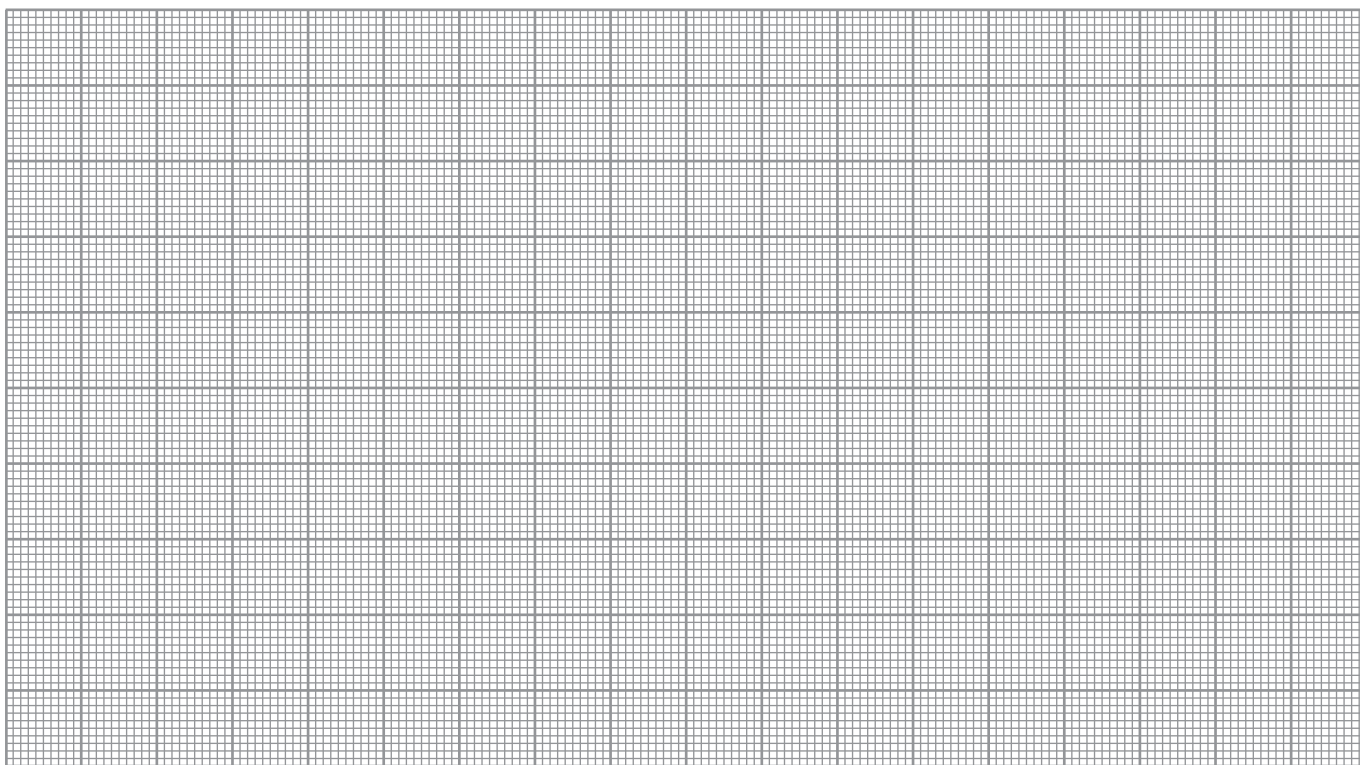
2. a) Sind Sie mit der geschädigten Person verwandt oder verschwägert? In welchem Verhältnis? ja nein _____
 b) Lebt sie mit Ihnen in einem gemeinsamen Haushalt? ja nein _____
 c) Besteht zwischen Ihnen und der geschädigten Person ein Arbeits-, Lohn-, Miet- oder sonstiges Verhältnis? Gegebenenfalls welches? ja nein _____



3. Angaben zu dem Schadenereignis

a) An welchem Tag und zu welcher Stunde ist der Schaden eingetreten? _____
 Tag Monat Jahr Uhrzeit
 b) An welchem Ort? _____
 (Bitte genaue Anschrift angeben) _____

4. Schildern Sie hier und auf der nächsten Seite bitte den genauen Schadenhergang. Bedenken Sie dabei, dass wir auf Ihre Informationen angewiesen sind. Nur wenn diese umfassend sind, können wir uns ein vollständiges Bild von dem Schadenfall machen. Zur Verdeutlichung können Sie gern auch eine Skizze anfertigen oder Fotos beifügen.



Fragen an den Versicherungsnehmer**Antworten des Versicherungsnehmers**

5. a) Wurde der Schaden durch einen Ihrer **Angehörigen** oder **Verwandten** verursacht?
Gegebenenfalls wie?

ja nein

b) Bitte angeben: Name

Anschrift

Geburtsdatum

die genaue Bezeichnung des Angehörigen-/
Verwandtschaftsverhältnisses

6. a) Wurde der Schaden durch einen Ihrer Bevollmächtigten, Angestellten oder Arbeiter verursacht?
Gegebenenfalls wie?

ja nein

b) Bitte Name, Alter und Anschrift angeben

Wenn der Schaden durch eine **angestellte** Person verursacht worden ist:

c) Seit wann steht sie in Ihren Diensten?

d) Haben Sie dieselbe auf Grund guter Zeugnisse oder Empfehlungen angestellt?

e) Hat sie sich bei Ihnen als ordentlich, tüchtig und zuverlässig bewährt?

f) Hat sie schon früher Schäden und Unfälle verursacht?

Wann und Welche

g) War sie zur Verrichtung der betreffenden Arbeit befähigt?

h) Hat sie solche Arbeiten schon vorher verrichtet?
Seit wann?

i) Welche Zeugen können Sie angeben, die Ihre Angaben unter 6. a)–h) bestätigen können?
Bitte Namen und Anschriften angeben
(Als Zeugen kommen Sie selbst nicht in Frage, sondern nur Familienangehörige, Mitarbeiter oder fremde Personen.)

7. a) Welche Personen haben das Schadenereignis beobachtet?

(Bitte Namen und Anschriften angeben.)

b) Wenn niemand zugegen gewesen ist, welche Personen haben die geschädigte Person zuerst nach dem Schadenereignis gesehen?

(Bitte Namen und Anschriften angeben)

c) Wann trafen diese Personen an der Schadenstelle ein?

d) Ist der Schaden der Polizei gemeldet worden?

(**Anschrift** und **Aktenzeichen** der Polizeidienststelle angeben!)

8. a) Ist der Schaden durch die Unvorsichtigkeit oder Schuld der geschädigten Person selbst entstanden?

b) Hätte die geschädigte Person den Schaden Ihrer Ansicht nach verhüten können?
Wenn ja, auf welche Weise?

Fragen an den Versicherungsnehmer

Antworten des Versicherungsnehmers

9. Folgen des Schadenfalles/Sachschaden

a) Welche Gegenstände sind beschädigt?

Wem gehören diese?

Worin besteht die Beschädigung?

Ist Reparatur möglich? Wie?

Wie hoch schätzen Sie den Zeitwert?

EUR

b) Wann, wo und zu welchem Preis sind die **beschädigten Gegenstände** gekauft oder angefertigt worden?

Fügen Sie bitte vorhandene Belege bei.

EUR

c) Hatten Sie die beschädigte Sache gemietet, gepachtet, geliehen oder war dieselbe Gegenstand eines besonderen Verwahrungsvertrages?

d) Hatten Sie oder Ihre Angestellten an der beschädigten Sache eine Bearbeitung, Reparatur, Prüfung oder dergleichen vorzunehmen oder die Sache zu befördern?

e) Sind die beschädigten Gegenstände versichert? (Feuer-, Glas-, Fahrzeug- usw. Versicherung) Bei welcher Gesellschaft?

10. Folgen des Schadenfalles/Personenschaden

a) Welche Verletzungen hat die geschädigte Person erlitten?

b) An welchen Körperteilen?

c) Wurde sie in ein Krankenhaus gebracht?

11. Ersatzansprüche

a) Wann, von wem und in welcher Höhe sind Ersatzansprüche an Sie gestellt worden?

b) Mit welcher Begründung?

c) Stellen Sie selbst Ansprüche? Gegen wen? (Ihnen zugewandene Briefe, Rechnungen oder sonstige Belege bitten wir der Schadenanzeige beizufügen.)

12. Sprechen aus Ihrer Sicht Gründe gegen eine Zahlung an die geschädigte Person?

Wenn ja, bitten wir um eine ausführliche Begründung.

Die Mitteilung nach § 28 Abs. 4 Versicherungsvertragsgesetz über die Folgen bei Verletzungen von Obliegenheiten nach dem Versicherungsfall habe ich erhalten.

Vorstehende Fragen habe ich nach bestem Wissen wahrheitsgetreu beantwortet.

_____, den _____

(Unterschrift Versicherungsnehmer/in)