

# Schadenanzeige Vers.-/Schaden-Nr.:

## zur Haftpflichtversicherung

### Name u. Anschrift Versicherungsnehmer:

Bitte schicken Sie das Formular ausgefüllt zurück an:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Tel.Nr. \_\_\_\_\_ Fax.Nr. \_\_\_\_\_

KontoNr. \_\_\_\_\_ BLZ: \_\_\_\_\_

Wann ereignete sich der Schaden (Datum und Uhrzeit) ? \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ , um \_\_\_\_\_ Uhr

Wo ereignete sich der Schaden (Ort und Straße) ? \_\_\_\_\_

Schilderung des Hergangs (ggf. Beiblatt und Skizze anfügen): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Zeugen (Name u. Anschrift) : \_\_\_\_\_

Wurde das Schadenereignis polizeilich aufgenommen ?  nein  ja, durch Polizeidienststelle (vollständige Anschrift):

\_\_\_\_\_ Aktenzeichen: \_\_\_\_\_

### Schadenverursacher:

(Name u. Anschrift) \_\_\_\_\_ , diese(r) ist

VN  Ehemann/-frau  Lebensgefährte/-in  Mitarbeiter

Kind, geb. am \_\_\_\_\_. Es besucht die Schule/ist in Ausbildung:  ja  nein. Wo waren die

Erziehungsberechtigten zum Schadenzeitpunkt ? : \_\_\_\_\_

sonstige Person  Arbeitsmaschine: \_\_\_\_\_  Tier (Art): \_\_\_\_\_

Wurden bei dem Vorfall Personen verletzt ?  nein  ja, \_\_\_\_\_ Personen, davon \_\_\_\_ leicht, \_\_\_\_ schwerer

Welcher fremde Sachschaden entstand nach Ihrer Beobachtung ? \_\_\_\_\_

Die beschädigte Sache war:  neu/-wertig  gebraucht, ca. \_\_\_\_ Jahre alt  alt/in einem schlechten Zustand

geliehen:  ja  nein gemietet:  ja  nein gepachtet:  ja  nein

Name u. Anschrift der/des Geschädigten : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Tel.-Nr.: \_\_\_\_\_

Es besteht

- häusliche Gemeinschaft mit dem VN:  ja  nein

- Verwandtschaftsverhältnis mit dem VN:  ja  nein

- Dienst- oder Arbeitsverhältnis mit dem VN:  ja  nein

**Sämtliche Fragen sind nach bestem Wissen vollständig und richtig zu beantworten. Unvollständige oder unrichtige Angaben bewirken den Verlust des Versicherungsschutzes; bei Vorsatz auch dann, wenn dem Versicherer durch diese Angaben kein Nachteil entsteht.**