

Schadenanzeige Allgemeine Haftpflicht-Versicherung

Bitte leiten Sie Korrespondenz zum Schadenfall umgehend an uns weiter.	Ihr Gesprächspartner
	Schadennummer

Versicherungsnehmer

Name und Anschrift unseres Versicherungsnehmers	Unter welcher Rufnummer sind Sie tagsüber telefonisch zu erreichen?
Versicherungsschein-Nummer	Beruf / bei Betrieben Gewerbe

Schadenschilderung (Geben Sie bitte eine ausführliche, zusammenhängende Schilderung des Vorganges ab)

Schadentag	Uhrzeit	Schadenort
Bei Beteiligung eines mitversicherten Kindes:	Geburtsdatum	Ausbildungsstand (z. B. Schüler, Azubi, Student etc.)
Name / Anschrift und Alter des Aufsichtsführenden bei Minderjährigen		
Wie ereignete sich der Schaden? (ggf. Rückseite benutzen)		
Worin sehen Sie Ihr Verschulden / das der mitversicherten Person?		Worin sehen Sie ein Mitverschulden des Geschädigten?
Welche Polizeidienststelle hat den Unfall aufgenommen (Tagebuch-Nr.)?		Sind Zeugen vorhanden? (Ggf. auf der Rückseite benennen?)
		☐ ja ☐ nein

Anspruchsteller (Bei mehr als zwei Anspruchstellern bitte Rückseite benutzen)

Name und Anschrift	Telefonnummer		
Ist der Anspruchsteller mit Ihnen verwandt?	bei Ihnen beschäftigt?	bei Ihnen Kunde?	Lebt er in Ihrem Haushalt?
☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein
Welcher Art ist die Verwandtschaft bzw. das Beschäftigungsverhältnis?			

Sachschäden

Welche Sachen wurden beschädigt?	Welchen Wert haben sie?
Haben Sie die Sachen besichtigt?	Hatten Sie die beschädigten Sachen
☐ ja ☐ nein	☐ gemietet? ☐ geliehen? ☐ aufzubewahren?
befördern?	☐ zu bearbeiten? ☐ zu reparieren? ☐ zu

Körperverletzungen

Welche Verletzungen sind eingetreten?			
Name und Alter der verletzten Person	Familienstand	Beruf	Anzahl und Alter der Kinder

Zahlungen sollen erfolgen an

Name des Kontoinhabers	Name des Geldinstitutes	Bankleitzahl	Konto-Nummer
------------------------	-------------------------	--------------	--------------

Unterschrift

Die anliegenden wichtigen Informationen über die Folge bei der Verletzung von Obliegenheiten habe ich zur Kenntnis genommen.

Ort / Datum	Unterschrift (bei Minderjährigen der gesetzliche Vertreter)
-------------	---