

|  |  |
| --- | --- |
| ***-*Versicherung** |  |
| **Haftpflicht-Schadenanzeige** | Schadennummer / Polizzennummer |

Ihr Ansprechpartner für Rückfragen

Vor- und Zuname des Versicherungsnehmers/Firma

|  |  |
| --- | --- |
| **Ver-sicherungs-nehmer** |  |

PLZ / Ort /Straße / Hausnummer Telefon (zw. 8 u. 16 h)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ereignisbe-schreibung** | Schadendatum /  Uhrzeit | */* | Ort |  | Ihre Beurteilung des Verschuldens  Eigen-  Teil-  kein Verschulden |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Behördlich aufgenommen ? Von wem? |  | Ereignisart | Ereignisursache |
|  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Ereignisablauf |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Zeuge** | Vor- und Zuname / Anshrift |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Verletzte** | Vor- und Zuname / Anschrift | Telefon |
| **Person** |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Art der Verletzung / Auswirkung |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Beschädigt** | Beschädigte Sache(n) | Schadenhöhe ca. |
| **Sachen** |  | **€** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Vor- und Zuname / Anschrift | Telefon /zw. 8 u. 16 h) |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Schäden | Hauseigentümer / Verwalter |
| durch |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Leitungs- | Wo besteht die Gebäudeleitungswasserversicherung |
| wasser |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Allgemeine | Besteht für dieses Ereignis auch bei anderen Gesellschaften Versicherungsschutz | | |  | ja | nein |
| Fragen | Wenn ja, bei welchen? |  | | |  |  |
|  | Handelt es sich um einen Arbeitsunfall? | |  | | ja | nein |
|  | Sind sie mit dem Geschädigten verwandt? Verwandtschaftsgrad | |  | | ja | nein |
|  | Hatten Sie die beschädigte Sache gemietet, entliehen oder sonst in Verwahrung? | | |  | ja | nein |
|  | Haben Sie eine Tätigkeit an oder mit der beschädigten Sache verrichtet? | | |  | ja | nein |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Die Fragen der Schadenmeldung habe ich wahrheitsgetreu und nach bestem Wissen beantwortet.  Ich (Wir) bevollmächtige(n) das obengenannte Versicherungsunternehmen sowie deren Vertreter, in gegenständlicher Schadenangelegenheit alle notwendigen Erhebungen durchzuführen und in die den Schaden betreffende Akte Einsicht zu nehmen und daraus Abschriften anzufertigen. |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Ort, Datum |  | Versicherungsnehmer |  | Ereignisverursacher |