



## Schadenanzeige Haftpflichtversicherung

Versicherer: \_\_\_\_\_

Agentur-Nr.: \_\_\_\_\_

VS-Nr.: \_\_\_\_\_

Schaden-Nr.: \_\_\_\_\_

Schadenhöhe: \_\_\_\_\_ (unverbindliche Einschätzung, Angabe in Euro)

### Versicherungsnehmer

Vorname, Zuname: \_\_\_\_\_

Straße, Haus-Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon privat: \_\_\_\_\_

Telefon geschäftlich: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Verursacher des Schadens (Vor- und Zuname, Geburtsdatum, Beruf): \_\_\_\_\_

Besteht zwischen Ihnen und dem Geschädigten ein Arbeits-, Lohn-, oder sonstiges Vertragsverhältnis? Wenn ja, beschreiben Sie dieses:

### Schadensschilderung (ausführliche Darstellung des Vorfalls)

### Geschädigter

Vorname/Zuname: \_\_\_\_\_ Geb.-Datum: \_\_\_\_\_ Familienstand: \_\_\_\_\_

Straße/Haus-Nr.: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_

Ist der Geschädigte mit Ihnen verwandt?  nein  ja, in welcher Weise? \_\_\_\_\_

Lebt der Geschädigte mit Ihnen in häuslicher Gemeinschaft?  nein  ja

Hat der Geschädigte den Schaden  ganz oder  teilweise  selbst-oder  mitverschuldet?



**Schadendatum:** \_\_\_\_\_ **Uhrzeit:** \_\_\_\_\_ **Wann wurde Ihnen der Schaden gemeldet:** \_\_\_\_\_

**Genauer Schadenort:** \_\_\_\_\_

### Sachschaden

Was wurde beschädigt? \_\_\_\_\_ Wer ist der Eigentümer der Sache? \_\_\_\_\_

Wie hoch sind die voraussichtlichen Wiederherstellungs- bzw. Reparaturkosten? \_\_\_\_\_

Sind die beschädigten Sachen versichert (Feuer-, Gas-, LW-, Fahrzeugversicherung)? \_\_\_\_\_

### Schäden durch Kinder

Wer beaufsichtigte das Kind? \_\_\_\_\_

Wie wurde das Kind beaufsichtigt? (Standort und Entfernung der Aufsichtsperson vom Kind, Beobachtungsmöglichkeit, Aufenthaltsdauer des Kindes an der Schadenstelle)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Bei Beteiligung mehrere Kinder: Welche anderen Kinder waren an der Entstehung des Schadens beteiligt? (Name und Anschrift)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Schäden an Fahrzeugen

Fahrzeugtyp bzw. Fabrikat: \_\_\_\_\_ Kennzeichen: \_\_\_\_\_

Wer ist Eigentümer bzw. Halter des Kfz? \_\_\_\_\_

Besteht für das beschädigte Fahrzeug eine Teil- oder Vollkaskoversicherung?  ja  nein

Police-Nummer der Versicherung: \_\_\_\_\_

### Personenschaden

Wer wurde verletzt (gegebenenfalls abweichende Namen und Anschriften)? \_\_\_\_\_

Befand sich die verletzte Person in ärztlicher Behandlung? \_\_\_\_\_

Wurde der Unfall der Berufsgenossenschaft gemeldet? \_\_\_\_\_

### Zeugen (Name und Anschrift)

Polizeiliche Meldung (vollständige Anschrift und Aktenzeichen der Polizei) \_\_\_\_\_



**Schäden durch Tiere**

Gesamtzahl der gehaltenen Tiere: \_\_\_\_\_

Beschreibung Ihres am Schaden beteiligten Tieres: Geschlecht  w  m Farbe: \_\_\_\_\_ Rasse: \_\_\_\_\_

Alter: \_\_\_\_\_ Rufname: \_\_\_\_\_ Im Besitz seit? \_\_\_\_\_

Zu welchem Zweck halten Sie Ihr Tier? \_\_\_\_\_ Welche Ausbildung hat Ihr Tier? \_\_\_\_\_

Sonstiges zu Ihrem Tier: maukorpfpflichtig  ja  nein Maulkorb getragen  ja  nein Anzahl der Vorschäden: \_\_\_\_\_

**Entschädigung**

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_ Bankleitzahl: \_\_\_\_\_

Bank (Name und Ort): \_\_\_\_\_ Konto-Nr.: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

**Nach der Rechtsprechung des Bundesgerichtshofes müssen wir Sie darauf hinweisen, dass bewusst unwahre oder lückenhafte Angaben zum Verlust der Versicherungsansprüche führen, auch wenn dem Versicherer durch sie kein Nachteil entsteht.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift