

HAFTPFLICHT - SCHADENANZEIGE

Versicherer:

VS- Nummer:

Versicherungsnehmer / Anschrift:

Entschädigung erfolgt durch
Verrechnungsscheck

Kann Mehrwertsteuer abgesetzt werden?

ja nein

1. Wann trat der Schaden ein?

1. Datum: _____ Uhrzeit: _____

2. Wo ereignete sich der Schaden?

2. Straße: _____

Ort: _____

3. Schadenverlauf:

4. Wer hat den Schaden verursacht? Bei Kindern auch Geburtsdatum!

4 a) Name, Anschrift _____

4 b) Zeugen: _____

5. Wurde ein Strafverfahren gegen Sie eingeleitet? ja nein

5 a) Polizeirevier / Aktenzeichen _____

6a) Anspruchsteller: Name: _____

Anschrift: _____

b) Ist der Anspruchsteller

ein Angehöriger von Ihnen?

bei Ihnen beschäftigt?

ein Vertragspartner?

c) Lebt der Anspruchsteller mit Ihnen in häuslicher Gemeinschaft? ja nein

Art des Verwandtschafts-, Angestellten- oder Vertragsverhältnisses:

7. Sachschäden:

a) Was wurde beschädigt?

a) _____

b) geschätzte Schadenhöhe:

b) EUR _____

c) Ist eine Reparatur möglich?

c) ja nein

Hatten Sie die beschädigte Sache

gemietet in Verwahrung zu befördern

zu bearbeiten zu reparieren
geliehen

8. Personenschäden:

a) Wer ist verletzt?

a) _____

b) Welche Verletzungen sind

b) _____

eingetreten?

9. Datum: _____ Unterschrift :
