

## Haftpflicht-Schadenmeldung vom

- Versicherungsnehmer  
 Anspruchsteller

Vers.-Nr. \_\_\_\_\_

Name VN: \_\_\_\_\_

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

Anschrift: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Beruf/Gewerbe: \_\_\_\_\_

Schadentag: \_\_\_\_\_

Uhrzeit: \_\_\_\_\_

Schadenort: \_\_\_\_\_

Falls der Schaden durch eine andere Person als dem Versicherungsnehmer verursacht wurde:

Name: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Geb. am: \_\_\_\_\_

In welchem Verhältnis steht der Verursacher zu Ihnen? \_\_\_\_\_

### Fragen zum Anspruchsteller

Sind Sie mit der geschädigten Person verwandt oder verschwägert?  ja  nein

Verwandtschaftsverhältnis: \_\_\_\_\_

Leben Sie in häuslicher Gemeinschaft?  ja  nein

Steht die geschädigte Person in einem Arbeitsverhältnis zu Ihnen?  ja  nein

Ereignete sich der Schaden bei einer beruflichen Tätigkeit?  ja  nein

War die geschädigte Sache in Verwahrung, gemietet, geliehen oder gepachtet  ja  nein

Anspruchsteller:

Name: \_\_\_\_\_

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

Anschrift: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Beruf/Gewerbe: \_\_\_\_\_

Vorsteuerabzugsberechtigt:  ja  nein

Was wurde beschädigt? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Alter u. Allgemeinzustand? \_\_\_\_\_

Art und Umfang des Schadens: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Bitte veranlassen Sie, dass die beschädigte Sache unbedingt bis zum Abschluß der Regulierung aufbewahrt wird. Legen Sie uns zum Nachweis der Schadenhöhe die Anschaffungsrechnung der beschädigten Sache und einen Kostenvoranschlag vor, im Falle eines Totalschadens auch die Neukaufrechnung.

Reparaturkosten: \_\_\_\_\_

Wo kann die beschädigte Sache tagsüber besichtigt werden? \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

Nur bei Personenschäden auszufüllen:

Anzahl der Verletzten: \_\_\_\_\_

Name und Anschrift: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Beruf/Tätigkeit: \_\_\_\_\_

Art und Umfang der Verletzung: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Schadenhergang (evtl. Skizze beifügen)

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Zeugen (Name/Anschrift/Telefon) \_\_\_\_\_

---

---

---

An wen soll die Entschädigung gezahlt werden? \_\_\_\_\_

Bankverbindung BLZ: \_\_\_\_\_ Konto: \_\_\_\_\_

Bankfiliale/Ort: \_\_\_\_\_

Wurden bereits Ansprüche gestellt?  ja  nein

Wenn ja, wann und wo? \_\_\_\_\_

Wurde der Schadenfall polizeilich aufgenommen? Dienststelle: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Vorstehende Fragen habe ich wahrheitsgemäß und nach bestem Wissen beantwortet.

**Es ist mir bekannt, dass unwahre unvollständige Angaben zur Versagung des Versicherungs-schutzes führen, auch wenn dem Versicherer durch diese Angaben keine Nachteil entsteht.**

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

\_\_\_\_\_  
Stempel und Unterschrift des VN