

# Schadenanzeige für einen Haftpflichtschaden (Sachschaden)

Bitte beantworten Sie jede Frage wahrheitsgemäß und so genau wie möglich. Beachten Sie, dass bewusst unwahre oder unvollständige Angaben den Verlust des Versicherungsschutzes zur Folge haben, auch dann, wenn sie für die Schadenfeststellung folgenlos geblieben sind und wenn dem Versicherer hierdurch kein Nachteil entsteht.

Adressfeld

Betreuer:

Schadenmeldung für einen <b>Haftpflichtschaden (Sachschaden)</b>			
<b>Versicherungsnehmer:</b>			
<b>Policen-Nummer:</b> <b>Gesellschaft:</b>			
<b><u>Anschrift</u></b> Straße: PLZ Ort: Telefon (priv): Telefon (dienstl.): Telefax: e-Mail-Adresse:			
<b>Geschädigte(r)</b> Name Straße: PLZ Ort: Telefon (priv): Telefon (dienstl.): Telefax: e-Mail-Adresse: selbständig: Beruf oder Betriebsart	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Besteht zwischen Ihnen und dem Geschädigten - ein Familien- oder Verwandtschaftsverhältnis?  -ein Arbeits-, Lohn- oder sonst. Vertragsverhältnis?  Ist der/die Geschädigte in Ihrem Haushalt aufgenommen?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja  <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja  <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
<b>Schadentag</b> Schadenzeit Schadenort, Straße			
Wer hat den Schaden verursacht (Name, Alter)?  Welche Sache ist beschädigt?  Wie hoch ist der geschätzte Schaden ?  Wie alt war die Sache?  Wann und zu welchem Preis wurde sie angeschafft?  Wann und wo kann die Sache besichtigt werden?	ca. €      Zeitraum ab: Ort:		

War die beschädigte Sache in Ihrer Verwahrung, von Ihnen gemietet oder geliehen?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Wurde der Schaden durch eine mitversicherte Person verursacht?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, durch
Ist der Geschädigte Eigentümer?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Ist der Schaden bereits behoben?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
<b>An wen soll die Entschädigung gezahlt werden?</b>	
<b>Trifft Sie oder mitversicherte Personen an dem Schaden ein Verschulden?</b>	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar
<b>Wenn "ja", in welcher Form?</b>	

**Allgemeine Informationen des Versicherungsnehmers.** Bitte schildern Sie den Schadenhergang ausführlich. Verweisen Sie nicht nur auf das Polizeiprotokoll. Geben Sie sonstige sachdienliche Hinweise, die zur vollständigen Aufklärung des Sachverhaltes dienlich sind.

Wurde der Unfall durch eine Polizeidienststelle aufgenommen ?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, nämlich
Tagebuch-Nr. / Aktenzeichen der Staatsanwaltschaft	

Bitte beachten Sie: alle Schriftstücke (Briefe, Rechnungen, Schadenersatzklagen, Armenrechtsgesuche, Mahnbescheide usw.) die sich auf den Haftpflichtanspruch beziehen, sind unverzüglich einzusenden. Gegen Mahnbescheide ist zur Wahrung der Frist sofort Widerspruch zu erheben.

Ort:

Datum:

(ggf.) Unterschrift des Versicherungsnehmers: \_\_\_\_\_

Lageplan (sofern erforderlich)

