

Schadenanzeige zur Haftpflichtversicherung

Versicherungsnehmer

Name / Firmierung

Straße, Haus-Nr.

PLZ

Ort

Ansprechpartner

Telefon

Versicherer

Gesellschaft

VS-Nr.

Schadentag: _____

Festgestellt am: _____

Schadenort: _____

Polizeiliche Meldung

Ja

Nein

Tagebuch-Nr. / AZ

Anschrift Dienststelle

Schadenursache / -hergang: (Bitte ausführliche Schilderung, ggf. Beiblatt, Skizze, Fotos)

Stellungnahme zur Schuldfrage / Zeugen (Sollte der Platz nicht ausreichen, bitte Beiblatt nutzen)

Welche Gegenstände wurden vom Schaden betroffen? (Sollte der Platz nicht ausreichen, bitte Beiblatt nutzen)

Schadenverursacher

Name und Anschrift

Schadenaufstellung (Sollte der Platz nicht ausreichen, bitte Beiblatt nutzen)

Gegenstand	Wiederbeschaffungskosten	Anschaffungsjahr	1)	2)	3)	4)	5)	ZBA*
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								
6.								

* Z = Zerstört / B = Beschädigt / A = Abhandengekommen

1) gemietet 2) geliehen 3) gepachtet 4) in Verwahrung 5) in Bearbeitung

Geschädigter

Name, Vorname

Straße, Haus-Nr.

PLZ, Ort

E-Mail

Telefon

Gibt es Personenschäden? (Nicht im Beisein des Geschädigten ausfüllen) Ja Nein

Art der Verletzungen

Geb.-Datum des Geschädigten

Pflegegrad

Stationäre Behandlung Ja Nein Arbeitsunfall Ja Nein

Krankenkasse des Verletzten (Name / Anschrift)

zuständige BG (Name / Anschrift)

Besteht Berechtigung zum Vorsteuerabzug? Nein Ja Höhe _____ %

Bankverbindung für Entschädigungsleistung:

IBAN

BIC

Kreditinstitut

Kontoinhaber

Hinweis!

Unwahre und/oder unvollständige Angaben können zum Verlust des Versicherungsschutzes führen, auch wenn hierdurch dem Versicherer kein Nachteil entsteht. Die Schadenregulierung obliegt ausschließlich dem Versicherer.

Hiermit wird erklärt, dass die vorstehenden Fragen zur Schadenanzeige gewissenhaft und der Wahrheit entsprechend beantwortet wurden bzw. die erforderlichen Angaben wahrheitsgemäß erfolgt sind.

Ort / Datum

Unterschrift / Stempel

Anlagen: Beiblatt Fotos Rechnungen