

Schadenanzeige für Haftpflichtschäden

Schmelzer & D'Aloia Versicherungsmakler
Postfach 31 07 - 57244 Netphen
Telefon (0 27 37) 21 64 44
Telefax (0 27 37) 21 64 45



Versicherungsnehmer

Versicherungsschein-Nr.:

Name

Schaden-Nr.:

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Sehr geehrter Kunde,
wir erhielten Kenntnis von dem Schadenfall und bitten Sie, uns die Schaden-
anzeige genau und vollständig ausgefüllt zurückzusenden.
Durch sorgfältiges Ausfüllen ersparen Sie uns Rückfragen und ermöglichen
eine schnelle Bearbeitung. Die Fragen sind nur insoweit zu beantworten, als
dies ohne Befragen des Geschädigten möglich ist.

Sollte der Platz nicht ausreichen, fügen Sie bitte ein gesondertes Blatt bei!

1. Geschädigte Person

Nachname	Vorname	Telefon
Straße	PLZ, Ort	
Bankverbindung	BLZ	Konto-Nr.

- a) Besteht zwischen Ihnen und der geschädigten Person ein Familien- oder Verwandtschaftsverhältnis?
- b) Steht die geschädigte Person in Ihren Diensten?
- c) Stehen Sie in Diensten der geschädigten Person?
- d) Leben Sie mit der geschädigten Person in einem gemeinsamen Haushalt?

<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, welches: _____
<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, als: _____
<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, als: _____
<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja

2. Angaben zum Schaden

- a) Wann ereignete sich der Schaden?
- b) An welchem Ort? (PLZ, Ort, Straße, Haus-Nr., Zimmer, Platz, etc.)
- c) Wer hat den Schaden verursacht? (Name, Geburtsdatum, Anschrift, Verwandtschaftsverhältnis zu Ihnen)

Datum: _____ Uhrzeit: _____

3. Schadenhergang

- a) Bitte schildern Sie den Schadenhergang so ausführlich, dass ein möglichst genaues Bild entsteht und verdeutlichen Ihre Angaben anhand einer Skizze:

- b) Welche Personen waren Augenzeugen des Schadenereignisses? (Name, ungefähres Alter, Beruf und Adresse bitte angeben)

- c) Wurde der Schaden protokolliert?

Nein Ja

Wenn Ja: Genaue Anschrift und Aktenzeichen der Polizeidienststelle

- d) Gegen wen ist ein Ermittlungs- oder Strafverfahren eingeleitet worden?

Genaue Anschrift und Aktenzeichen der Behörde

- e) Mit welcher Begründung wird Ihnen, einem Ihrer Familienangehörigen oder einem Ihrer Bevollmächtigten, Angestellten oder Arbeiter an dem Schaden ein Verschulden beigemessen? _____
- f) Hat die vom Schaden betroffene Person den Schaden ganz oder teilweise selbst verursacht oder verschuldet? Nein Ja, weil: _____
- g) Sind Schadenersatzansprüche gegen Sie erhoben worden? Nein Ja, und zwar: mündlich schriftlich
Schriftstücke bitte beifügen) Datum: _____
- h) Sind die Schadenersatzansprüche zu hoch? Nein Ja
- Begründung: _____
- _____
- _____

4. Bei Personenschäden bitte beantworten:

- a) Worin besteht die Verletzung? _____
- b) Geburtsdatum der verletzten Person: _____
- c) Familienstand: ledig verheiratet verwitwet geschieden
- d) Anzahl der Kinder: _____ Alter: _____

5. Bei Beschädigung einer fremden Sache (auch Tiere) bitte beantworten:

- a) Welche Sache wurde beschädigt? _____
- b) Worin besteht die Beschädigung? _____
- c) Wies die beschädigte Sache bereits Vorschäden bzw. Abnutzungserscheinungen auf? Wenn Ja: Welche? _____
- d) Wann wurde der beschädigte Gegenstand angeschafft? _____ Zu welchem Preis? EUR _____
- e) Halten Sie eine Wiederherstellung für möglich? Nein Ja
- f) Wie hoch schätzen Sie den Schaden? _____
- g) Ist dabei berücksichtigt, dass die Sache schon abgenutzt oder beschädigt war? Nein Ja
- h) Sind die beschädigten Gegenstände versichert? Nein Ja
(Feuer-, Gas-, Fahrzeugversicherung usw.)
Wenn Ja: bei welcher Gesellschaft? Name: _____
Aktenzeichen: _____
- i) Hatten Sie oder Ihre Angestellten die beschädigte Sache gemietet, gepachtet, geliehen oder in besonderer Verwahrung? Nein Ja
- j) Hat sich der Schaden durch eine Tätigkeit (z.B. Bearbeitung, Reparatur, Beförderung, Prüfung o.ä.) an dieser Sache ereignet? Nein Ja

6. Schlusserklärung

Vorstehende Fragen sind von mir nach bestem Wissen und wahrheitsgetreu beantwortet worden.
Mit der Auszahlung einer evtl. Entschädigung an den Anspruchsteller erkläre ich mich einverstanden.

Der Versicherungsnehmer ist verpflichtet, das vorliegende Formular vollständig und wahrheitsgetreu auszufüllen und unverzüglich zurückzusenden. Bewusst unwahre oder unvollständige Angaben können zum Verlust des Anspruchs auf Versicherungsschutz führen, auch wenn dem Versicherer durch diese Angaben kein Nachteil entsteht. Das Formular darf nicht dem Geschädigten zur Beantwortung übergeben werden. Der Versicherungsnehmer ist nicht berechtigt, ohne ausdrückliche Einwilligung der Gesellschaft den Haftpflichtanspruch ganz oder teilweise anzuerkennen oder den Geschädigten zu befriedigen (vgl. §5 der Allgemeinen Versicherungsbedingungen für die Haftpflichtversicherung). Alle in dieser Angelegenheit eingehende Schriftstücke sind unverzüglich dem Versicherer einzureichen, insbesondere Klagen, Mahnbescheide, Armenrechtsgesuche und Regressansprüche der Sozialversicherungsträger; gegen Mahnbescheide ist zuvor fristgerecht Widerspruch zu erheben.

Ort, Datum	Unterschrift des Versicherungsnehmers	Unterschrift des Schadenverursachers (falls nicht Versicherungsnehmer)
------------	---------------------------------------	--

zur Beschleunigung der Schadenabwicklung bitten wir für eventuelle Rückfragen um Angabe Ihrer Telefonnummer, unter der wir Sie tagsüber erreichen können: _____ / _____