

Haftpflicht-Schaden-Anzeige

H			
Versicherungsschein-/Schadennummer			
Geschäftsstelle/Vermittler			

Nur fi	ir Privat-, Tierhalter- oder Grundstückshaftpflicht			
1.	Versicherungsnehmer			
	Name:	Telefon privat:		
	Straße:	Telefon dienstl.:		
	PLZ/Ort:	E-Mail:		
		Beruf		
2.	Wann ereignete sich der Schaden?	Datum:	Uhrzeit:	
3.	Wo ereignete sich der Schaden? (Ort, Straße, Hausnummer)			
4.	Geschädigter			
a)	Vor- und Zuname:			
b)	Straße, Nr.:			
c)	PLZ/Ort:			
d)	Telefon-Nr.:	e) Beruf:		
f)	lst der Geschädigte mit Ihnen verwandt oder verschwägert?	□ ja	□ nein	
	Wenn ja, wie?			
g)	Leben Sie mit dem Geschädigten in häuslicher Gemeinschaft?	□ja	□ nein	
5. a)	Halten Sie den Schadenersatzanspruch ganz oder teilweise für be	rechtigt? Aus welchem Grund?		
b)	b) Welche Abmachungen haben Sie mit dem Geschädigten getroffen?			
c)	Haben Sie bereits gezahlt? Betrag?	□ ja, Betrag EUR:	□ nein	
6.	Welche Polizeidienststelle hat den Schaden aufgenommen? Tagebuch-Nr.? Adresse?			
7.	Welche Personen waren Augenzeugen?			
8.	Trat der Schaden im Zusammenhang mit der Ausübung eines Ber Dienstes oder Amtes (auch Ehrenamtes) ein?	rufes, □ ja	□ nein	
9.	Bitte bei Sachschäden ausfüllen:			
a)	Was ist beschädigt worden?			
b)	Wie hoch schätzen Sie den Schaden?	EUR		
c)	Alter, Preis und Zustand der beschädigten Sache?			
d)	Hatten Sie die beschädigte Sache gemietet, geliehen, gepachtet oder in Verwahrung?	□ja	□ nein	
10.	Bitte bei Personenschäden ausfüllen:			
a)	Welche Verletzungen hat der Geschädigte erlitten?			
	Alter des Geschädigten?			