

HAFTPFLICHT-SCHADENANZEIGE

Versicherer:

Versicherungsnummer:

Versicherungsnehmer / Anschrift:

IBAN:

Bank:

BIC:

Kann Vorsteuer abgesetzt werden?

ja nein

1. Wann trat der Schaden ein?

1. Datum: _____ Uhrzeit: _____

2. Wo ereignete sich der Schaden?

2. Straße: _____

Ort: _____

3. Schadenverlauf:

4. Wer hat den Schaden verursacht? Bei Kindern auch Geburtsdatum!

4. a) Name, Anschrift _____

4. b) Zeugen: _____

5. Wurde ein Strafverfahren gegen Sie eingeleitet? ja nein

5 a) Polizeirevier / Aktenzeichen _____

6 a) Anspruchsteller:

Name: _____

Anschrift: _____

6 b) Ist der Anspruchsteller

ein Angehöriger von Ihnen?

bei Ihnen beschäftigt?

ein Vertragspartner?

6 c) Lebt der Anspruchsteller mit Ihnen in häuslicher Gemeinschaft? ja nein

Art des Verwandtschafts-, Angestellten- oder Vertragsverhältnisses: _____

7. Sachschäden:

7 a) Was wurde beschädigt? _____

a) _____

7 b) geschätzte Schadenhöhe: _____

b) _____

7 c) Ist eine Reparatur möglich? _____

c) ja nein

Hatten Sie die beschädigte Sache

gemietet in Verwahrung

zu befördern zu bearbeiten

zu reparieren

8. Personenschäden:

8 a) Wer ist verletzt? _____

a) _____

8 b) Welche Verletzungen sind eingetreten? _____

b) _____

Datum: _____

Unterschrift: _____