



## Schadenanzeige für Haftpflichtschäden

Schaden-Nummer (Bitte stets angeben)

Versicherungsschein-Nummer

Name des Versicherungsnehmers

Telefon

Fax

Anschrift

Mobiltelefon

E-Mail

Die Entschädigung soll geleistet werden an

per Scheck  auf nachstehendes Konto  
Bank (PLZ, Ort, genaue Bezeichnung des  
kontoführenden Institutes)

Nr.

BLZ

### 1. Schadenhergang

1.1 Wann hat sich der Schaden ereignet?

Wo? (Genauere Orts- und Straßenangabe)

Am:

Uhrzeit:

1.2 Ereignete sich der Schadenfall bei Erfüllung  
eines von Ihnen übernommenen Auftrages  
oder sonstigen Vertrages?

nein  ja, folgende Leistung

1.3 Beschreibung des Schadenhergangs  
(ggf. gesondertes Blatt beifügen)

Skizze zur Verdeutlichung  
(falls notwendig)

1.4 Wer hat den Schaden verursacht? Sie selbst?

ja  nein, sondern

Name und Anschrift

Geburtsdatum

1.5 Ist der Verursacher mit Ihnen verwandt?

Lebte er mit Ihnen gemeinsam in einer  
Wohnung?

nein  ja: falls ja, in welchem Verhältnis?

ja  nein

1.6 War er bei Ihnen beschäftigt?

nein  ja: falls ja, als was?

1.7 Ist der Geschädigte für den Schaden selbst  
verantwortlich?  
Ggf. gesondertes Blatt beifügen.

nein  ja: falls ja, begründen Sie Ihre Auffassung.

1.8 Wurde der Schaden polizeilich aufgenommen?  nein  ja: falls ja, bitte Anschrift der Dienststelle und Aktenzeichen angeben.  
-----  
-----  
-----

1.9 Wer wurde ggf. polizeilich verwarnt bzw. gegen wen wurde ein Verfahren eingeleitet? Bitte Namen und Anschrift angeben.  
-----  
-----  
-----

1.10 Namen und Anschriften von Zeugen  
-----  
-----

## 2. Bei Beschädigung fremder Sachen

2.1 Name und Anschrift des Geschädigten  
-----  
-----

2.2 Ist der Geschädigte mit Ihnen verwandt?  nein  ja: falls ja, in welchem Verhältnis? \_\_\_\_\_  
Lebte er mit Ihnen gemeinsam in einer Wohnung?  ja  nein

2.3 Was wurde beschädigt?  
Haben Sie die beschädigte Sache  gemietet  geliehen  gepachtet?  
Wie hoch schätzen Sie den Schaden? \_\_\_\_\_  
EUR

2.4 Bei Kraftfahrzeugbeschädigung  
Fahrzeugart und Hersteller \_\_\_\_\_  
Amtl. Kennzeichen \_\_\_\_\_  
Typenbezeichnung \_\_\_\_\_

2.5 Wo kann das Kfz besichtigt werden?  
-----  
-----

## 3. Bei Schäden in einer gemieteten Wohnung

3.1 Wohnen Sie in einem  Ein- oder  Mehrfamilienhaus?

## 4. Bei Körperverletzung oder Tötung

4.1 Name der verletzten/getöteten Person  
-----  
Beruf \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

4.2 Anschrift  
Familienstand \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_

4.3 Ist die verletzte/getötete Person mit Ihnen verwandt?  nein  ja: falls ja, in welchem Verhältnis? \_\_\_\_\_  
Lebte sie mit Ihnen gemeinsam in einer Wohnung?  ja  nein

4.4 War sie bei Ihnen beschäftigt?  nein  ja: falls ja, als was? \_\_\_\_\_

4.5 Welche Verletzungen liegen vor?  
-----  
-----

4.6 Wo befindet sich die verletzte Person?  
-----  
-----

4.7 Name und Anschrift des behandelnden Arztes bzw. Krankenhauses?  
-----  
-----

4.8 Befand sich die verletzte Person auf dem Wege zu oder von der Arbeitsstelle?  ja  nein

4.9 Wurde der Unfall der Berufsgenossenschaft gemeldet?  nein  ja: falls ja, Name und Anschrift der BG  
-----  
-----

## 5. Sonstiges

- 5.1 Wer hat Ansprüche gegen Sie erhoben?  
(Bitte Schriftstücke beifügen)
- 5.2 Machen Sie ebenfalls Ansprüche geltend?  
Falls ja, bei wem? (Name und Anschrift)
- 5.3 Haben Sie bereits einen Anwalt beauftragt?

-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----

nein     ja: falls ja, Name und Anschrift

► Die erforderlichen Daten speichern wir unter Beachtung des Bundesdatenschutzgesetzes.

Ohne Zustimmung der Gesellschaft dürfen Ansprüche im Regelfall weder anerkannt noch Entschädigungszahlungen geleistet werden. Alle in dieser Angelegenheit eingehenden Schriftstücke sind sofort der Gesellschaft oder der zuständigen Geschäftsstelle einzureichen. Insbesondere Klagen, Mahnbescheide, Anträge auf Prozesskostenhilfe; gegen Mahnbescheide ist zuvor fristgerecht Widerspruch einzulegen, falls wir keine andere Weisung erteilen. Bewusst unwahre oder unvollständige Angaben bewirken die Leistungsfreiheit des Versicherers, auch wenn dem Versicherer durch diese Angaben kein Nachteil entsteht. Ich versichere, vorstehende Fragen nach bestem Wissen und Gewissen beantwortet zu haben.

-----  
Ort

-----  
Datum

-----  
Unterschrift des Versicherungsnehmers