

## Schadenanzeige Privat- / Betriebshaftpflicht

**Vertrags-Nummer:**

**Schaden-Nummer:**

**Versicherungsnehmer** (Name, Anschrift):

  
  


**Geschädigter** (Name, Anschrift):

  
  


Tagsüber zu erreichen unter:

Telefon:

Tagsüber zu erreichen unter:

Telefon:

Fax:

Fax:

E-Mail:

E-Mail:

Beruf:

Beruf:

**Konto für Entschädigungen:**

Kontoinhaber:

Geldinstitut:

IBAN:

BIC:

Schadenhöhe (ca.):

 bis 1.500 EUR

 über 1.500 EUR

Wurde jemand verletzt?

 Nein

 Ja

Schadendatum:

Uhrzeit (ca.):

Schadenort:

Bitte schildern Sie ausführlich, wie der Schaden entstanden ist und wodurch er verursacht wurde:

Worin sehen Sie Ihr Verschulden am Zustandekommen des Schadenfalles?

**Angaben zu schadenverursachenden Kindern:**

Name/Anschrift:

geboren am:  bei Volljährigkeit Beruf:

Name/Anschrift:

geboren am:  bei Volljährigkeit Beruf:

**Sachschaden:**

Was wurde beschädigt?

Art der Beschädigung:

gekauft am:  Kaufpreis:  EUR Gebraucht gekauft?  Nein  Ja

In welchem Zustand befand sich die beschädigte Sache vor dem Schaden?

Reparaturkosten?  EUR (Bei KFZ-Schäden ab 2.000 EUR benötigen wir ein Gutachten.)

Hatten Sie die beschädigte Sache:  geliehen  gemietet  gepachtet  in Verwahrung genommen  geleast

Handelt es sich um einen Schaden in der von Ihnen gemieteten Wohnung?  Nein  Ja

Kann eine Zahlung direkt an den Geschädigten erfolgen?  Nein, weil:  Ja

Zeugen? (Bitte geben Sie die Namen und vollständigen Anschriften der Augenzeugen an.)

Anschrift der Polizeidienststelle:

Aktenzeichen/Tagebuch-Nr. der Polizei:

**Personenschaden:**

Name und Anschrift der verletzten Person:

Verletzungen:

Wurde der Verletzte von einem Arzt behandelt?  Nein  Ja Krankenhausaufnahme?  Nein  Ja

Liegt ein Eigenverschulden der verletzten Person vor?  Nein  Ja, und zwar:

**Allgemeines:**

Ist der Geschädigte mit Ihnen verwandt/bekannt/verheiratet?

Nein  Ja, und zwar: \_\_\_\_\_

Führen Sie zusammen mit dem Geschädigten einen gemeinsamen Haushalt?

Nein  Ja

Besteht zwischen Ihnen und dem Geschädigten ein Dienstverhältnis?

Nein  Ja

Ereignete sich der Schaden während der Ausübung des Berufes?

Nein  Ja

**Bemerkungen:**

Vorhandene Rechnungen und anderweitige Belege bitte beifügen. Bitte beachten Sie, dass eingereichte Unterlagen nach elektronischer Archivierung vernichtet werden.

**Wichtige Hinweise:**

Machen Sie oder Ihr Vertreter entgegen den vertraglichen Vereinbarungen vorsätzlich keine oder nicht wahrheitsgemäße Angaben oder stellen Sie oder Ihr Vertreter uns vorsätzlich die verlangten Belege nicht zur Verfügung, verlieren Sie den Anspruch auf die Versicherungsleistung. Bei grob fahrlässigem Verstoß gegen diese Obliegenheiten, können wir unsere Leistung im Verhältnis zur Schwere des Verschuldens kürzen. Eine Kürzung erfolgt nicht, wenn Sie nachweisen, dass Sie oder Ihr Vertreter die Obliegenheit nicht grob fahrlässig verletzt haben.

Weisen Sie nach, dass die vorsätzliche oder grob fahrlässige Obliegenheitsverletzung weder für die Feststellung des Versicherungsfalles noch für die Feststellung oder den Umfang unserer Leistungspflicht ursächlich war, bleiben wir zur Leistung verpflichtet.

Verletzen Sie oder Ihr Vertreter diese Obliegenheiten arglistig, werden wir in jedem Fall von unserer Verpflichtung zur Leistung frei.

Wenn das Recht auf die vertragliche Leistung nicht Ihnen, sondern einem Dritten zusteht, ist auch dieser zur Auskunft, zur Aufklärung und zur Beschaffung von Belegen verpflichtet.

Ort, Datum

Unterschrift des Versicherungsnehmers