

## Schadenanzeige Haftpflicht

Versicherungsnehmer	Versicherungsnummer
Versicherte Person	

### Wann und wo ereignete sich der Schaden?

Datum	Uhrzeit	Ort / Straße
-------	---------	--------------

### Wer ist der Geschädigte / Anspruchsteller?

Name
Anschrift

### Wer hat den Schaden verursacht?

Name
Anschrift

### Mit welcher Begründung wird dem Verursacher ein Verschulden beigemessen?

--

### Wie ereignete sich der Schaden? (Bitte genau schildern)


### Gibt es Zeugen des Schadenereignisses?

Name	Beruf	Anschrift
------	-------	-----------

### Wurde der Vorfall polizeilich aufgenommen?

<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	Dienststelle	Aktenzeichen
-----------------------------	-------------------------------	--------------	--------------

### Wurde gegen Sie, ein Familienmitglied oder Angestellte ein Bußgeld- / Strafverfahren eingeleitet?

<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	Wenn ja, gegen wen?
Was wurde unternommen?		

### Hat der Geschädigte den Schaden ganz oder teilweise selbst verschuldet?

<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	Wenn ja, wodurch?
-----------------------------	-------------------------------	-------------------

### Trifft eine weitere Person ein Verschulden?

<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	Wenn ja, wen?	Warum?
-----------------------------	-------------------------------	---------------	--------

**Besteht zwischen Ihnen und dem Geschädigten ein Familien- oder Verwandtschaftsverhältnis?**

Ja  Nein | Wenn ja welches?

**Lebt der Geschädigte mit dem Schadenverursacher in häuslicher Gemeinschaft?**

Ja  Nein

**Besteht zwischen dem Schadenverursacher und dem Geschädigten ein Arbeits-, Lohn- oder sonstiges Vertragsverhältnis?**

Ja  Nein | Wenn ja, welche Tätigkeit übte der Schadenverursacher aus?

**Wurden schon Schadenersatzansprüche erhoben?**

Ja  Nein | Falls ja, Datum

mündlich  schriftlich | Höhe in Euro

Wie wurden die Schadenersatzansprüche begründet?

Wenn vorhanden bitte Schriftstück (Kostenvoranschlag, Reparaturrechnung usw.) beifügen.

**An wen ist im Falle einer Schadenersatzpflicht die Entschädigung zu leisten?**

Name | Konto Nr. | BLZ

**Sind Sie, bzw. ist der Geschädigte vorsteuerabzugsberechtigt?**

Ja  Nein

**Bei Sachschäden**

Welche Sache wurde beschädigt?

Art und Umfang der Beschädigung

Wann und zu welchem Preis wurde die beschädigte Sache angeschafft?

Wo befindet sich die beschädigte Sache?

Wer ist Eigentümer / Besitzer der beschädigten Sache?

Sind die beschädigten Sachen versichert? (Feuer-, Glas-, Leitungswasser-, Kaskoversicherung usw.)  Ja  Nein

**Bei Personenschäden**

Welcher Art sind die erlittenen Verletzungen?

Welchen Familienstand hat der Verletzte?

Wo ist der Verletzte beschäftigt?

**Wichtiger Hinweis / Unterschrift**

Der Versicherungsnehmer und die versicherte Person sind zur wahrheitsgemäßen und vollständigen Angabe verpflichtet. Die Gesellschaft wird von der Verpflichtung zur Leistung frei, wenn der Versicherungsnehmer oder die versicherte Person vorsätzlich oder grob fahrlässig unvollständige oder wahrheitswidrige Angaben macht oder sich einer arglistigen Täuschung schuldig macht. Bei vorsätzlich falschen Angaben tritt diese Rechtsfolge auch dann ein, wenn dadurch weder die Festlegung oder der Umfang der dem Versicherer obliegenden Leistung beeinflusst wird. Bei grob fahrlässiger Verletzung der Obliegenheit sind wir berechtigt unsere Leistung in dem Verhältnis zu kürzen, das der Schwere Ihres Verschuldens entspricht.

Ort, Datum | Unterschrift des Versicherungsnehmers