

# HAFTPFLICHT - SCHADENANZEIGE

Versicherer:

VS- Nummer:

Versicherungsnehmer / Anschrift:

Entschädigung erfolgt durch  
Verrechnungsscheck

Kann Mehrwertsteuer 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

\_\_\_\_\_

6a) Anspruchsteller: Name:

\_\_\_\_\_

Anschrift:

\_\_\_\_\_

b) Ist der Anspruchsteller

ein Angehöriger von Ihnen?

bei Ihnen beschäftigt?

ein Vertragspartner?

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

Art des Verwandtschafts-, Angestellten- oder Vertragsverhältnisses:

7. Sachschäden:

a) Was wurde beschädigt?

a) \_\_\_\_\_

b) geschätzte Schadenhöhe:

b) EUR \_\_\_\_\_

c) Ist eine Reparatur möglich?

c)  ja  nein

Hatten Sie die beschädigte Sache

gemietet  in Verwahrung  zu befördern

zu bearbeiten  zu reparieren

geliehen

8. Personenschäden:

a) Wer ist verletzt?

a) \_\_\_\_\_

b) Welche Verletzungen sind

b) \_\_\_\_\_

eingetreten?

9. Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift :

\_\_\_\_\_