

Zurich Versicherung Aktiengesellschaft (Deutschland)

Herrn / Frau / Firma

<input type="checkbox"/> Direktion Köln	50657 Köln	Riehler Straße 90	0221 7715-0
<input type="checkbox"/> Service-Center			
<input type="checkbox"/> 53115 Bonn		Poppelsdorfer Allee 25-33	0228 268-01
<input type="checkbox"/> 40001 Düsseldorf	Postfach 10 10 47	Heinrich-Heine-Allee 12	0211 8983-0
<input type="checkbox"/> 60606 Frankfurt a. M.	Postfach 20 02 40	Franklinstraße 52	069 97116-0
<input type="checkbox"/> 20423 Hamburg	Postfach 11 23 49	Alter Steinweg 1	040 37000-0
<input type="checkbox"/> 30063 Hannover	Postfach 63 09	Am Klagesmarkt 29-31	0511 1639-0
<input type="checkbox"/> 50668 Köln		Worringer Straße 11-13	0221 7715-0
<input type="checkbox"/> 70799 Kornwestheim	Postfach 19 45	Eastleighstraße 50	07154 810-0
<input type="checkbox"/> 80720 München	Postfach 40 20 29	Ungererstraße 129	089 36003-0

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

auf nachstehendes Konto

Bank (PLZ, Ort, genaue Bezeichnung des kontoführenden Institutes)

Nr.

BLZ

1. Schadenhergang

1.1 Wann hat sich der Schaden ereignet?

Am:

Uhrzeit:

Wo? (Genaue Orts- und Straßenangabe)

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?

nein ja: falls ja, in welchem Verhältnis? _____

Lebte er mit Ihnen gemeinsam in einer Wohnung?

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?

nein ja: falls ja, begründen Sie Ihre Auffassung.

Ggf. gesondertes Blatt beifügen.

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 Name 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