

Schadenanzeige für Haftpflichtschäden

Schaden-Nummer: _____

Versicherungsschein-Nummer: _____

BADEN BADENER
Einfach fair.

Name und Vorname des Versicherungsnehmers	Geburtsdatum
Straße Hausnummer	
PLZ Ort	
Telefon / Mobiltelefon	Fax
E-Mail	

Die Entschädigung soll geleistet werden an:

auf nachstehendes Konto

Kontoinhaber	Geldinstitut
Kontonummer / BLZ	PLZ Ort

1. Schadenhergang

1.1 Wann hat sich der Schaden ereignet? Am: _____ Uhrzeit: _____
1.2 Wo? (genaue Orts- und Straßenangabe)
1.3 Ereignete sich der Schadenfall bei Erfüllung eines von Ihnen übernommenen Auftrages oder sonstigen Vertrages? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, folgende Leistung _____
1.4 Beschreibung des Schadenhergangs (ggf. gesondertes Blatt und Skizze zur Verdeutlichung beifügen)
1.5 Wer hat den Schaden verursacht? Sie selbst? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein, sondern Name _____ Geburtsdatum _____ Anschrift _____
1.6 Ist der Verursacher mit Ihnen verwandt? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Falls ja, in welchem Verhältnis? _____
1.7 Lebte er mit Ihnen gemeinsam in einer Wohnung? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

1.8 War er bei Ihnen beschäftigt?

nein ja Falls ja, als was? _____

1.9 Ist der Geschädigte für den Schaden selbst verantwortlich? (ggf. gesondertes Blatt beifügen)

nein ja Falls ja, begründen Sie bitte Ihre Auffassung.

1.10 Wurde der Schaden polizeilich aufgenommen?

nein ja Falls ja, bitte Anschrift der Dienststelle und Aktenzeichen angeben.

1.11 Wer wurde ggf. polizeilich verwahrt bzw. gegen wen wurde ein Verfahren eingeleitet? Bitte Name und Anschrift angeben.

1.12 Namen und Anschriften von Zeugen

2. Bei Beschädigung fremder Sachen

2.1 Name und Anschrift des Geschädigten

Name _____
Anschrift _____

2.2 Ist der Geschädigte mit Ihnen verwandt?

nein ja Falls ja, in welchem Verhältnis? _____

2.3 Lebte er mit Ihnen gemeinsam in einer Wohnung?

ja nein

2.4 Was wurde beschädigt?

2.5 Haben Sie die beschädigte Sache

gemietet geliehen gepachtet?

2.6 Wie hoch schätzen Sie den Schaden?

EURO _____

2.7 Bei Kraftfahrzeugbeschädigungen

Fahrzeugart, Hersteller _____
Typenbezeichnung _____
Amtliches Kennzeichen _____

2.8 Wo kann das Kraftfahrzeug besichtigt werden?

Anschrift _____

3. Bei Schäden in einer gemieteten Wohnung

3.1 Wohnen Sie in einem

Ein- oder Mehrfamilienhaus?

4. Bei Körperverletzung oder Tötung

4.1 Angaben zur verletzten/getöteten Person

Name Vorname

Geburtsdatum

Straße Hausnummer

PLZ Ort

Telefon

Familienstand

4.2 Ist die verletzte/getötete Person mit Ihnen verwandt?

nein ja Falls ja, in welchem Verhältnis? _____

4.3 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, bitte Name und Anschrift der BG angeben.

5. Sonstiges

5.1 Wer hat Ansprüche gegen Sie erhoben? (Bitte ggf. Schriftstücke beifügen)

5.2 Machen Sie ebenfalls Ansprüche geltend?

nein ja Falls ja, bitte Name und Anschrift angeben.

5.3 Haben Sie bereits einen Anwalt beauftragt?

nein ja

Falls ja, bitte Name und Anschrift angeben.

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.

Mitteilung nach § 28 Abs. 4 VVG über die Folgen bei Verletzungen von Obliegenheiten nach dem Versicherungsfall

Wenn der Versicherungsfall eingetreten ist, brauchen wir Ihre Mithilfe.

Auskunfts- und Aufklärungsobliegenheiten

Aufgrund der mit Ihnen getroffenen vertraglichen Vereinbarungen können wir von Ihnen nach Eintritt des Versicherungsfalls verlangen, dass Sie uns jede Auskunft erteilen, die zur Feststellung des Versicherungsfalls oder des Umfangs unserer Leistungspflicht erforderlich ist (Auskunftsobliegenheit), und uns die sachgerechte Prüfung unserer Leistungspflicht insoweit ermöglichen, als Sie uns alle Angaben machen, die zur Aufklärung des Tatbestands dienlich sind (Aufklärungsobliegenheit). Wir können ebenfalls verlangen, dass Sie uns Belege zur Verfügung stellen, soweit es Ihnen zugemutet werden kann.

Leistungsfreiheit

Machen Sie entgegen der vertraglichen Vereinbarungen vorsätzlich keine oder nicht wahrheitsgemäße Angaben oder stellen Sie uns vorsätzlich die verlangten Belege nicht zur Verfügung, verlieren Sie Ihren Anspruch auf die Versicherungsleistung. Verstoßen Sie grob fahrlässig gegen diese Obliegenheiten, verlieren Sie Ihren Anspruch zwar nicht vollständig, aber wir können unsere Leistung im Verhältnis zur Schwere Ihres Verschuldens kürzen. Eine Kürzung erfolgt nicht, wenn Sie nachweisen, dass Sie die Obliegenheit nicht grob fahrlässig verletzt haben. Trotz Verletzung Ihrer Obliegenheiten zur Auskunft, zur Aufklärung oder zur Beschaffung von Belegen bleiben wir jedoch insoweit zur Leistung verpflichtet, als Sie nachweisen, dass die vorsätzliche oder grob fahrlässige Obliegenheitsverletzung weder für die Feststellung des Versicherungsfalls noch für die Feststellung oder den Umfang unserer Leistungspflicht ursächlich war. Verletzen Sie die Obliegenheit zur Auskunft, zur Aufklärung oder zur Beschaffung von Belegen arglistig, werden wir in jedem Fall von unserer Verpflichtung zur Leistung frei.

Hinweis

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