

Privathaftpflicht-Schaden-Anzeige

Bitte füllen Sie den Vordruck sorgfältig mit blauem oder schwarzem Kugelschreiber aus. Zutreffendes bitte ankreuzen.

Versicherungsschein-/Schadennummer (Bitte stets angeben)

1. Versicherungsnehmer

Name:	Telefon privat:
Straße:	Telefon dienstl.:
PLZ/Ort:	eMail:
	Beruf

2. Wann ereignete sich der Schaden?	Datum:	Uhrzeit:
3. Wo ereignete sich der Schaden? (Ort, Straße, Hausnummer)		

4. Geschädigter

a) Vor- und Zuname:		
b) Straße, Nr.:		
c) PLZ/Ort:		
d) Telefon-Nr.:	e) Beruf:	
f) Ist der Geschädigte mit Ihnen verwandt oder verschwägert? Wenn ja, wie?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

g) Leben Sie mit dem Geschädigten in häuslicher Gemeinschaft?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
---------------------------------------------------------------	-----------------------------	-------------------------------

5. a) Halten Sie den Schadenersatzanspruch ganz oder teilweise für berechtigt? Aus welchem Grund?

b) Welche Abmachungen haben Sie mit dem Geschädigten getroffen?

c) Haben Sie bereits gezahlt? Betrag?	<input type="checkbox"/> ja, Betrag EUR:	<input type="checkbox"/> nein
---------------------------------------	------------------------------------------	-------------------------------

6. Welche Polizeidienststelle hat den Schaden aufgenommen? Tagebuch-Nr.? Adresse?

7. Welche Personen waren Augenzeugen?

8. Trat der Schaden im Zusammenhang mit der Ausübung eines Berufes, Dienstes oder Amtes (auch Ehrenamtes) ein?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------	-------------------------------

9. Bitte bei Sachschäden ausfüllen:

a) Was ist beschädigt worden?		
b) Wie hoch schätzen Sie den Schaden?	EUR	
c) Alter, Preis und Zustand der beschädigten Sache?		
d) Hatten Sie die beschädigte Sache gemietet, geliehen, gepachtet oder in Verwahrung?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

10. Bitte bei Personenschäden ausfüllen:

a) Welche Verletzungen hat der Geschädigte erlitten?

b) Alter des Geschädigten?

11. a) Sind Sie noch anderweitig haftpflichtversichert? ja nein

b) Wenn ja, Versicherer, Vers.-Schein-Nr.? Adresse?

12. Bitte nur beantworten, wenn der Schaden durch Ihr Kind verursacht wurde!

a) Wie alt ist Ihr Kind (Geburtsdatum)?

b) Wer hat Ihr Kind beaufsichtigt?

c) Wann (Std./Min.) wurde letztmalig vor dem Schaden nach Ihrem Kind gesehen?

d) Womit war es zu diesem Zeitpunkt beschäftigt?

e) Wurde Ihr Kind bereits vor dem Schaden wiederholt und ausführlich über die Gefahren, die hier zum Schaden führten, belehrt? ja nein

f) Befand sich Ihr Kind zum Zeitpunkt des Schadens in Obhut anderer (z. B. im Kindergarten, bei Verwandten/ Bekannten zu Besuch), ohne dass Sie die Aufsicht ausüben konnten? ja nein

g) Ist Ihre Tochter/Ihr Sohn verheiratet? ja nein

h) Sofern Ihr Kind über 18 Jahre alt ist, fügen Sie bitte einen Nachweis über die Schul- bzw. Berufsausbildung bei.

13. Ausführlicher Bericht über Schadenursache und -verlauf – evtl. mit Skizze der Schadenstelle (soweit Witterungsverhältnisse mitgewirkt haben, äußern Sie sich bitte auch dazu; ebenso, wenn Beleuchtungsverhältnisse oder bauliche Zustände von Bedeutung sein können. Sofern es Ihnen möglich ist, fertigen Sie bitte Fotos an, damit wir uns einen ersten Eindruck von dem Schaden machen können. Die Kosten hierfür übernehmen wir).

Belehrung

Nach den Allgemeinen Versicherungsbedingungen für die Haftpflichtversicherung (AHB) sind Sie verpflichtet, uns ausführliche und wahrheitsgemäße Schadenberichte zu erstatten (Obliegenheit des Versicherungsnehmers). Diese Auskunfts- und Aufklärungspflicht beinhaltet auch die richtige Beantwortung der Fragen. Verletzen Sie diese Obliegenheit vorsätzlich, verlieren Sie Ihren Versicherungsschutz. Bei grob fahrlässiger Verletzung dieser Obliegenheit, d.h. wenn Sie Ihre Sorgfaltspflicht in besonders schwerem Maße verletzt haben, sind wir berechtigt, unsere Leistung in einem der Schwere Ihres Verschuldens entsprechenden Verhältnis zu kürzen. Weisen Sie nach, dass Sie die Obliegenheit nicht grob fahrlässig verletzt haben oder die Verletzung der Obliegenheit weder für die Feststellung des Versicherungsfalls noch für die Feststellung oder den Umfang unserer Leistung ursächlich war, bleibt der Versicherungsschutz bestehen. Dies gilt nicht, wenn Sie die Obliegenheit arglistig verletzt haben.

Wir weisen darauf hin, dass wir die erbetenen Daten zur Schadenbearbeitung nutzen und speichern (§ 28 BDSG).

PLZ, Ort und Datum

Unterschrift