

HAFTPFLICHT-SCHADENANZEIGE



Versicherungsgesellschaft

Polizzenummer

--	--

Versicherungsnehmer

Vor- und Zuname / Firma:	Geburtsdatum	Tel. zw. 8 und 16 Uhr:
Postleitzahl / Ort	Straße / Hausnummer	

Angaben zum Schadensereignis

Ereignisort	Schadensdatum	Uhrzeit
-------------	---------------	---------

Ausführliche Schilderung des Ereignisablaufes (bei Beteiligung mit Kinder bitte um Altersangabe)

Wurde das Ereignis von einer Behörde festgehalten, wenn ja **von welcher bzw. Aktenzahl ?**

Ihre Beurteilung des Verschuldens :

Eigenverschulden Teilverschulden kein Verschulden

Können Zeugen des Schadensherganges angeführt werden ?

Personenschaden ja nein

Verletzte Person(en) (Name, Anschrift, Telefon):

Art der Verletzung(en):

Sachschaden ja nein

Beschädigte Sachen

Höhe des Schadens (auch ungefähre Angaben sind hilfreich) :

Eigentümer der beschädigten Sache

Tel. zw. 8 und 16
Uhr

Allgemein Angaben

War Ihnen die beschädigte Sache anvertraut ? ja nein

oder hatten Sie an der beschädigten Sache zu arbeiten ? ja nein

Sind Sie mit dem Geschädigten verwandt ? ja nein, wenn ja, wie ?

Handelt es sich dabei um einen Arbeitsunfall ? ja nein

Bei Schaden durch Feuer / Leitungswasser

Hauseigentümer oder Verwalter (Name, Anschrift, Telefon):

Bei welcher **Gesellschaft** besteht eine Gebäude-Leitungswasser-Versicherung sowie **Polizzenummer** :

Bei Schaden durch Tiere

Hat das Tier schon einmal einen Schaden verursacht ? ja nein, wenn ja welchen ?

Ist das Tier sonst gutartig ? ja nein

Bemerkungen und Wünsche

Bankverbindung für Entschädigungszahlung

Mit wem soll die Schadensleistung verrechnet werden ?

Kontoinhaber

Bank / BIC

IBAN

Ich / wir bevollmächtigen die Versicherungsgesellschaft / die "die aktiv" & G.O.P. Versicherungsmakler GmbH & Co KG Einsicht in alle den gegenständlichen Vorfall betreffenden Akten bei Behörden (Polizei, Gendarmerie, Gericht, gegnerische Versicherung, usw.) zu nehmen.

Ort, Datum

Unterschrift/Stempel des Versicherungsnehmers