

Schadenanzeige für Allgemeine Haftpflicht

Anschrift des Versicherungsnehmers hier eintragen

.

Versicherungsscheinnummer

Schadennummer

Ihr Schaden vom

Beteiligte

.

Bitte beantworten Sie alle Fragen vollständig und ausführlich, sofern sie nicht anzukreuzen sind. Sie ersparen uns damit Rückfragen und beschleunigen die Bearbeitung des Schadenfalles. Ihre Angaben werden auch für den Fall erbeten, dass Sie nach Ihrer Ansicht kein Verschulden trifft.

Verursacher des Schadens (soweit abweichend von Versicherungsnehmer)

Name, Vorname, Geburtsdatum _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Wohnort _____

Telefon (Vorwahl und Rufnummer) _____

Vorsteuerabzugsberechtigt nein ja

Verwandschaftliche/berufliche Beziehungen des Verursachers zum VN Angestellter Arbeiter Sonstige

Verwandt (wenn ja, Verwandtschaftsverhältnis): _____

Ausgeübter Beruf/Tätigkeit als: _____

Berufsausbildung beendet? nein ja

Wann ereignete sich der Schaden?

Tag Monat Jahr

Uhrzeit
Std. Min.

Schadentag: _____

Entdeckt am: _____

Wo genau ereignete sich der Schaden?

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Wohnort: _____

Schadenhergang

Es wird gebeten, hier eine möglichst ausführliche Schilderung des Hergangs und der mutmaßlichen Ursachen des Schadenfalles zu geben. Falls notwendig, bitte eine Skizze auf gesondertem Blatt fertigen.

Trifft den Geschädigten Ihres Erachtens ein **Mitverschulden**? nein ja, weil

