

Schadenanzeige zur Haftpflicht-Versicherung

Bitte zurücksenden an:

Hans Emonds
Assekuranz-Makler GmbH
Bonner Ring 43
50374 Erftstadt

Versicherungsnehmer:

Versicherungsnummer: _____

Schadentag:

_____ Datum

_____ Uhrzeit

Schadensort / Straße

Schadenverursacher

_____ Name / Anschrift / Geburtsdatum

Geschädigter (Name / Anschrift)

Ereignete sich der Schaden bei Erfüllung eines Auftrages? nein ja, folgendes: _____

Besteht zum Geschädigten ein Familien- oder Verwandtschaftsverhältnis: nein ja, folgendes: _____

Besteht zum Geschädigten ein Arbeits- oder Lohnverhältnis: nein ja, folgendes: _____

Lebt der Geschädigte mit Ihnen in einem Haushalt: nein ja

Sind Schadenersatzansprüche gegen Sie erhoben worden: nein ja, und zwar schriftlich mündlich

Wurde der Schaden polizeilich aufgenommen: nein ja

Wie ist der Schaden entstanden? (Schildern Sie bitte die bekannte Ursache)

Schadenanzeige zur Haftpflicht-Versicherung

Zeugen des Schadenfalles:

Name / Anschrift

Geschätzte Schadenhöhe _____

eigene

Fachunternehmen

Schadenaufstellung / Schadenumfang

lfd.Nr.	Anzahl	Gegenstand	Beschädigung	Alter	Kaufpreis	Schadenhöhe	Reparaturkosten	Fremdeigentum (Ratenkauf etc.)

Hatten Sie oder Ihre Angestellten die beschädigte Sache gemietet, geliehen, gepachtet oder in Verwahrung?

nein

ja,

gemietet

geliehen

gepachtet

in Verwahrung

Angaben bei Personenschäden:

Art der Verletzung: _____

Befand sich der Verletzte auf oder von dem Wege der Arbeitsstätte:

ja

nein

Ist der Unfall der Berufsgenossenschaft gemeldet?

ja

nein

Bei welcher Krankenkasse ist die verletzte Person versichert: _____

Wie soll die Regulierung des Schadens erfolgen:

per Verrechnungsscheck an den Anspruchsteller

per Verrechnungsscheck an den Versicherungsnehmer

Schaden soll vorerst abgelehnt werden, da Schadenhergang fraglich ist

Ort / Datum _____

Unterschrift des Versicherungsnehmers

Bearbeitet von: [Benutzer]