

HAFTPFLICHT- SCHADENANZEIGE

Versicherer: _____ VS- Nummer: _____

Versicherungsnehmer / Anschrift: _____

Entschädigung erfolgt durch
Verrechnungsscheck

Kann Mehrwertsteuer abgesetzt werden?

ja nein

1. Wann trat der Schaden ein? _____ 1. Datum: _____ Uhrzeit: _____

2. Wo ereignete sich der Schaden? _____ 2. Straße: _____

Ort: _____

3. Schadenverlauf: _____

4. Wer hat den Schaden verursacht? Bei Kindern auch Geburtsdatum!

4 a) Name, Anschrift _____

4 b) Zeugen: _____

5. Wurde ein Strafverfahren gegen Sie eingeleitet? ja nein

5 a) Polizeirevier / Aktenzeichen _____

6a) Anspruchsteller: Name: _____

Anschrift: _____

b) Ist der Anspruchsteller ein Angehöriger von Ihnen?

bei Ihnen beschäftigt?

ein Vertragspartner?

c) Lebt der Anspruchsteller mit Ihnen in häuslicher Gemeinschaft? ja nein

Art des Verwandtschafts-, Angestellten- oder Vertragsverhältnisses: _____

7. Sachschäden:

a) Was wurde beschädigt? a) _____

b) geschätzte Schadenhöhe: b) EUR _____

c) Ist eine Reparatur möglich? c) ja nein

Hatten Sie die beschädigte Sache gemietet in Verwahrung zu befördern

zu bearbeiten zu reparieren geliehen

geliehen

8. Personenschäden:

a) Wer ist verletzt? a) _____

b) Welche Verletzungen sind eingetreten? b) _____

9. Datum: _____ Unterschrift : _____