

## SCHADENMELDUNG HAFTPFLICHT

Fax: 03581 / 64 37 51

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: (ggf. Skizze separat)

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 häusl. 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

8. Personenschäden:

a) Wer ist verletzt?

a)

b) Welche Verletzungen?

b)

9. Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_