



AGENTUR-NR. \_\_\_\_\_

## PDF-DOWNLOAD

EINFACH • GENIAL • VERSICHERT

### SCHADENSMELDUNG HAFTPFLICHT

#### Schadenstechnische Angaben I.

##### Versicherungsschein-Nr.

##### Versicherungsnehmer:

Name, Vorname

Strasse

PLZ / Ort

Privathaftpflicht

Betriebshaftpflicht

Schaden,-Tag, Monat, Jahr

PLZ / Ort

Strasse

Polizeilich aufgenommen?

 Nein Ja

Dienststelle?

Aktenzeichen?

Ermittelt die Staatsanwaltschaft in diesem Fall?

 Nein Ja

Falls der Schaden durch eine andere Person  
als den Versicherungsnehmer verursacht wurde?

Name, Vorname

Strasse

PLZ / Ort

In welchem Verhältnis steht der Verursacher zu Ihnen?

##### Geschädigter

Name, Vorname

Strasse

PLZ / Ort

Telefon

Sind Sie mit der geschädigten Person verwandt?

 Nein Ja

Verwandtschaftsverhältnis?

Leben Sie in häuslicher Gemeinschaft?

 Nein Ja

Ist der Geschädigte vorsteuerabzugsberechtigt?

 Nein Ja

##### Schadenhergang



## PDF-DOWNLOAD

EINFACH • GENIAL • VERSICHERT

### SCHADENSMELDUNG HAFTPFLICHT

#### Schadenstechnische Angaben II.

---

---

---

#### Sachschaden

Welche Sache(n) wurde beschädigt?

---

Wann wurde die beschädigte Sache angeschafft?

---

Wie hoch schätzen Sie den Schaden? EUR \_\_\_\_\_ Ist eine Wiederherstellung möglich?  Nein  Ja

Wo befindet sich die beschädigte Sache?

---

War die beschädigte Sache in Verwahrung, gemietet, geliehen, gepachtet?  Nein  Ja

Bitte veranlassen Sie, dass die beschädigte Sache unbedingt bis zum Abschluss der Regulierung aufbewahrt wird.  
Legen Sie uns zum Nachweis der Schadenhöhe die Anschaffungsrechnung der beschädigten Sache und einen Kostenvoranschlag vor.

#### Personenschaden

Nein  Ja  verletzt  getötet

Name / Vorname

---

Strasse

---

PLZ / Ort

---

Krankenhausaufenthalt?  Nein  Ja  
Art der Verletzung?

---

#### Zeugen

Name / Vorname

---

Strasse

---

PLZ / Ort

---

Telefon

---

Vorstehende Fragen habe ich wahrheitsgemäss und nach bestem Gewissen beantwortet. Es ist mir bekannt, dass unwahre und bewusst unvollständige Angaben zur Versagung des Versicherungsschutzes führen, auch wenn dem Versicherer durch diese Angaben kein Nachteil entsteht.

\_\_\_\_\_  
(Ort / Datum / Unterschrift)