

**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

8. Personenschäden:

a) Wer ist verletzt? a) \_\_\_\_\_

b) Welche Verletzungen sind b) \_\_\_\_\_

eingetreten? \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_