

Haftpflichtschaden-Anzeige

Schaden-Nr.: _____

Versicherungs-Nr.: _____

Geschäftsstelle/Agentur (Stempel)

Für die Schadenbearbeitung zuständig:	*= Durchwahl z. Sachbearb.	Telefax-
<input type="checkbox"/> 44139 Dortmund, Ruhrallee 92-94	ab - Durchwahl-Nr.	Nr.
<input type="checkbox"/> 20457 Hamburg, Ost-West-Straße 65	*Telefon (02 31) 9 19-21 50	-19 88
<input type="checkbox"/> 50931 Köln, Piusstraße 137	*Telefon (0 40) 3 61 48-1 99	- 2 93
<input type="checkbox"/> 90411 Nürnberg, Stahlstraße 17	*Telefon (02 21) 57 37-3 97	- 3 81
	*Telefon (09 11) 56 97-1 79	- 1 56

Wichtige Hinweise an den Versicherungsnehmer(für Kraftverkehrsschäden ist dieser Vordruck nicht zu benutzen):

- A. Die Versicherungsgesellschaft braucht nach den Allgemeinen Versicherungsbedingungen für den Schaden nur dann einzutreten, wenn der Versicherungsnehmer ihr über alles, was für die Klarstellung des Schadenfalles von Bedeutung ist, unverzüglich erschöpfende und wahrheitsgemäße Auskunft erteilt, auch wenn eine spezielle Frage nicht gestellt sein sollte.
- B. Alle den Schaden betreffenden Schriftstücke (Briefe, Rechnungen usw.) sind beizufügen.
- C. Die Regelung des Schadens ist ausschließlich Sache der Versicherungsgesellschaft. Der Versicherungsnehmer darf sich daher ohne Zustimmung der Gesellschaft nicht in Verhandlungen mit dem Geschädigten einlassen, ihm insbesondere auch nicht den Vordruck zur Ausfüllung überlassen.
- D. Bei Personenschäden bitte Zusatzfragebogen ausfüllen.

Name, Beruf oder Gewerbe und Anschrift des

Versicherungsnehmers:

Tel. (7-19 Uhr)

Vorwahl:

Anschluß:

Fragen der Gesellschaft	Antworten des Versicherungsnehmers
1. a) Wann ist die Sache beschädigt worden? b) Wann, wem und wie haben Sie den Schaden der Gesellschaft gemeldet? c) Wo hat das Schadenereignis stattgefunden? d) Was ist beschädigt worden? e) Worin besteht die Beschädigung?	1. a) Am _____ vorm./nachm. _____ Uhr b) <input type="checkbox"/> telefonisch <input type="checkbox"/> brieflich <input type="checkbox"/> mündlich am _____ Meldung an <input type="checkbox"/> Agentur <input type="checkbox"/> Gesellschaft c) _____ d) _____ e) _____
2. a) Waren Ihnen die beschädigten Sachen zur Aufbewahrung, Bearbeitung, Benutzung, Reparatur oder Beförderung übergeben? b) Waren sie gemietet, gepachtet, geliehen oder Gegenstand eines besonderen Verwahrungsvertrages?	2. a) _____ b) _____
3. a) Wer ist Eigentümer der beschädigten Sache (Name)? b) Welchen Beruf übt er aus? c) Wo wohnt er?	3. a) _____ b) _____ c) _____ PLZ/Ort _____ Str./Hs.-Nr. _____ Tel. (7-19 Uhr) _____ Vorwahl: _____ Anschluß: _____
4. a) Lebt der Anspruchsteller oder die mitversicherte Person mit Ihnen in häuslicher Gemeinschaft? b) Ist der Anspruchsteller oder die mitversicherte Person mit Ihnen verheiratet oder verwandt? Ggf. wie? c) Ist der Anspruchsteller oder die mitversicherte Person z. B. in Ihrem Haushalt beschäftigt oder betreuen Sie – auch nur gefälligkeithalber – Wohnung, Haus, Garten oder versehen Sie den Streudienst? d) Ist der Anspruchsteller mitversicherte Person (z. B. Gesellschafter oder gesetzlicher Vertreter der Gesellschaft oder sonst im Betrieb beschäftigt)? Ggf. in welcher Funktion?	4. a) _____ b) _____ c) _____ d) _____
5. a) Ereignete sich der Schaden bei Ausführung einer Bestellung oder eines sonstigen Auftrages für den Geschädigten? b) Worin bestand die auszuführende Leistung?	5. a) _____ b) _____

6. Wie ist der Schaden entstanden? (Es ist eine **genaue** und **ausführliche Schilderung** der Ursachen und des Herganges des Vorfalles mit allen Nebenumständen zu geben, so daß die Gesellschaft imstande ist, sich ein klares Bild über den Schadenfall zu machen. **(Die Beifügung einer Skizze der Schadenörtlichkeit zur weiteren Erläuterung ist erwünscht.)** Vgl. auch folgende Fragen!

<p>7. a) Auf welche Umstände und Ursachen ist der Schadenfall zurückzuführen (z. B. Nichtbefolgung von Verkehrs- oder Polizeivorschriften, mangelhafter Zustand des Gebäudes, Gerätes usw., Nichtstreuen bei Glatteis, Hundebiß, Verletzung der Aufsichtspflicht)?</p> <p>b) Wer ist nach Ihrer Ansicht für das Schadenereignis verantwortlich?</p> <p>c) Worin besteht das Verschulden oder Mitverschulden dieser Person(en)? Wie alt ist ggf. der Schädiger?</p> <p>d) Wird eine andere Person von Ihnen für schuldig oder mitschuldig gehalten?</p> <p>e) Bei Schäden durch Kinder</p>	<p>7. a) _____</p> <p>_____</p> <p>b) _____</p> <p>c) _____</p> <p>d) <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja: _____</p> <p>Name _____</p> <p>Stand/Beruf _____</p> <p>Anschrift: _____</p> <p>Wie beteiligt: _____</p> <p>_____</p> <p>e) Geburtsdatum: _____</p>
<p>8. Falls der Schadenfall durch das Verschulden einer bei Ihnen beschäftigten Person verursacht wurde:</p> <p>a) Name, Alter und Anschrift dieser Person?</p> <p>b) Als was beschäftigen Sie diese Person?</p> <p>c) Ist die betreffende Person eine in Ihrem Dienst erfahrene und zuverlässige und haben Sie sich hiervon bei Anstellung der Person oder später überzeugt? Wie?</p>	<p>8. a) Name: _____</p> <p>Anschrift: _____</p> <p>_____</p> <p>b) _____</p> <p>c) _____</p> <p>_____</p>
<p>9. Sind Zeugen bei dem Schadenfall zugegen gewesen? Wie heißen sie? Wo wohnen sie?</p>	<p>9. <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja: _____</p> <p>_____</p>
<p>10. Ist ein polizeiliches Protokoll aufgenommen worden? Evtl. von welcher Behörde? Dortiges Aktenzeichen?</p>	<p>10. _____</p> <p>_____</p>
<p>11. a) Sind schon Ersatzansprüche an Sie gestellt worden? Von wem (Name, Anschrift, Telefon)?</p> <p>b) In welcher Höhe sind die Ersatzansprüche gestellt worden?</p> <p>c) Wann sind die Ersatzansprüche an Sie gestellt worden?</p> <p>d) Mit welcher Begründung?</p> <p>e) Ist die beschädigte Sache anderweitig versichert? (Gebäude-, Hausrat-, Glasbruch-Versicherung etc.) Ggf. bitte Versicherung und Vers.-Nr. angeben.</p> <p>f) Haben Sie sich zu den Ansprüchen geäußert, ggf. in welcher Weise?</p> <p>g) Welchen Anschaffungswert hat die Sache?</p> <p>h) Welchen Eindruck machte die beschädigte Sache (benutzt, abgenutzt, neu)?</p> <p>i) Wie hoch werden sich die Wiederherstellungskosten belaufen?</p> <p>k) Wann und bei wem ist die Sache gekauft worden?</p> <p>l) Haben Sie die beschädigte Sache selbst besichtigt oder durch jemanden besichtigen lassen? Evtl. durch wen?</p> <p>m) Ggf. Besichtigungsmöglichkeiten durch einen Sachverständigen?</p>	<p>11. a) <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja: _____</p> <p>_____</p> <p>b) _____</p> <p>c) _____</p> <p>d) _____</p> <p>e) <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja: _____</p> <p>_____</p> <p>f) <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja: _____</p> <p>_____</p> <p>g) _____</p> <p>h) _____</p> <p>i) _____</p> <p>k) _____</p> <p>_____</p> <p>l) <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja: _____</p> <p>_____</p> <p>m) am _____ um _____ Uhr</p> <p>Ort _____ Telefon _____</p>
<p>12. Haben Sie schon selber Schadenersatz geleistet? Gegebenenfalls an wen? In welcher Höhe?</p>	<p>12. a) <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja: _____</p> <p>_____</p>
<p>13. Konto für Überweisung von Schadenleistungen:</p>	<p>13. Kto.-Inhaber: _____</p> <p>Geldinstitut: _____</p> <p>Kto.-Nr.: _____ Bankleitzahl: _____</p>
<p>14. Außerdem halte ich für wichtig (Ggf. weiteres Blatt verwenden)</p>	<p>14. _____</p>

Bewußt unwahre oder lückenhafte Angaben führen zum Verlust des Versicherungsschutzes, auch wenn dadurch dem Versicherer keine Nachteile entstehen.