

Haftpflicht-Schadenanzeige

Für Privatkunden



Versicherungsschein-Nr.:

(bitte unbedingt angeben)

Die Haftpflichtkasse • Postfach 1126 • 64373 Roßdorf

Schadentag	Uhrzeit
Schadenort (ggf. Straße, Hausnr., PLZ)	
An wen soll Zahlung erfolgen?	
Kontoinhaber:	
Geldinstitut:	
IBAN:	
BIC:	

Namens- oder Adressänderung bitte hier vermerken:

Vor- und Zuname des Versicherungsnehmers:

Anschrift:

Tel.- und Fax-Nr.:

E-Mail:

Verursacher des Schadens (Vor- und Zuname, Geb.-Datum, Beruf):

.....

Falls der Schaden nicht durch Sie selbst verursacht wurde: in welcher Beziehung steht der Schadenverursacher zu Ihnen?

.....

Besteht zwischen Ihnen und dem Geschädigten ein Arbeits-, Lohn- oder sonstiges Vertragsverhältnis?

Wenn ja, beschreiben Sie dieses:

.....

Schadenschilderung (ausführliche Darstellung des Vorfalles – sollte der Platz nicht ausreichend sein, bitte gesondertes Blatt verwenden):

.....

.....

.....

.....

Handelt es sich hierbei um die eigenen Wahrnehmungen des Schadenverursachers? Ja Nein

Geschädigter:

Vor- und Zuname:

Anschrift (Straße, PLZ u. Ort):

Geb.-Datum: Familienstand: Beruf:

Ist der Geschädigte mit Ihnen verwandt oder besteht eine nichteheliche Lebensgemeinschaft? Wenn ja, in welcher Weise?

.....

Lebt der Geschädigte mit Ihnen in häuslicher Gemeinschaft? Wenn ja, in welcher Weise?

.....

Hat der Geschädigte den Schaden ganz oder teilweise selbst- oder mitverschuldet?

.....

Wann wurde Ihnen der Schaden gemeldet?

Sachschaden:

Was wurde beschädigt bzw. ist abhandengekommen?

Art und Umfang der Beschädigung:

Wer ist Eigentümer der Sache?

War die Sache gemietet, geliehen oder in Verwahrung genommen?

Wie hoch sind die voraussichtlichen Wiederherstellungs- bzw. Reparaturkosten?

Sind die beschädigten Sachen versichert (Feuer-, Glas-, LW-, Fahrzeugversicherung)?

Versicherungsschein-Nr.:



Schäden durch Kinder:

Wer beaufsichtigte das Kind?

Wann ungefähr hatte die Aufsichtsperson zuletzt nach dem Kind geschaut?

Wie wurde das Kind beaufsichtigt? (Standort und Entfernung der Aufsichtsperson vom Kind, Beobachtungsmöglichkeit, Aufenthaltsdauer des Kindes an der Schadenstelle):

Bei Beteiligung mehrerer Kinder: Welche anderen Kinder waren an der Entstehung des Schaden beteiligt? (Name und Anschrift)

Schäden an Kraftfahrzeugen:

Fahrzeugtyp bzw. Fabrikat:

Kennzeichen:

Wer ist Eigentümer bzw. Halter des Kfz?

Besteht für das beschädigte Fahrzeug eine Teil- oder Vollkaskoversicherung? Ja Nein

Policennummer der Versicherung:

Personenschaden:

Wer wurde verletzt (gegebenenfalls abweichende Namen und Anschriften)?

Art, Umfang und Schwere der Verletzung:

Befand sich die verletzte Person in ärztlicher Behandlung?

Wurde der Unfall der Berufsgenossenschaft gemeldet?

Zeugen (Name und Anschrift):

Polizeiliche Meldung (vollständige Anschrift u. Aktenzeichen der Polizei):

Schäden durch Tiere:

Gesamtzahl der gehaltenen Hunde Pferde sonstige Tiere: Art:
(Anzahl) (Anzahl) (Anzahl)

Beschreibung Ihres am Schaden beteiligten Tieres: Rasse, Farbe: Geschlecht:

Alter: Rufname: Im Besitz seit?

Zu welchem Zweck halten Sie Ihr Tier (z.B. Freizeitvergnügen, Beruf, Bewachung)?

Wer hatte die Aufsicht über Ihr Tier? War Ihr Tier angeleint?

Welche Ausbildung hat Ihr Tier?

Sonstiges zu Ihrem Tier: maukorbpflichtig: Ja Nein Maulkorb getragen: Ja Nein Anzahl Vorschäden:

Wir weisen Sie darauf hin, dass bewusst unwahre oder lückenhafte Angaben Ihren Versicherungsschutz gefährden können. Bitte beachten Sie hinsichtlich der Einzelheiten die beiliegende Mitteilung nach § 28 Abs. 4 des Versicherungsvertragsgesetzes (VVG).

Ort und Datum

Unterschrift des Versicherungsnehmer/in

Hiermit bestätige ich, dass ich die beigefügte Mitteilung über die Folgen bei Verletzung von Obliegenheiten nach Eintritt des Versicherungsfalles erhalten und zur Kenntnis genommen habe.

Ort und Datum

Unterschrift des Versicherungsnehmer/in

Mitteilung nach § 28 Abs. 4 VVG über die Folgen bei Verletzungen von Obliegenheiten nach dem Versicherungsfall

Sehr geehrte Kundin, sehr geehrter Kunde,

wenn der Versicherungsfall eingetreten ist, brauchen wir Ihre Mithilfe.

Auskunfts- und Aufklärungsobliegenheiten, Vorlage von Belegen

Aufgrund der mit Ihnen getroffenen vertraglichen Vereinbarungen können wir von Ihnen nach Eintritt des Versicherungsfalls verlangen, dass Sie uns wahrheitsgemäß und fristgerecht jede Auskunft erteilen, die zur Feststellung des Versicherungsfalls oder des Umfangs unserer Leistungspflicht erforderlich ist, und uns die sachgerechte Prüfung unserer Leistungspflicht insoweit ermöglichen, als Sie alles Ihnen zur Sachverhaltsaufklärung Zumutbare unternehmen. Wir können ebenfalls verlangen, dass Sie uns fristgerecht Belege vorlegen, soweit es Ihnen zugemutet werden kann.

Leistungsfreiheit

Verstoßen Sie vorsätzlich gegen Ihre Obliegenheiten zur Auskunft, Aufklärung oder Vorlage von Belegen, verlieren Sie Ihren Anspruch auf die Versicherungsleistung. Verstoßen Sie grob fahrlässig gegen eine dieser Obliegenheiten, können wir unsere Leistung im Verhältnis zur Schwere Ihres Verschuldens – ggf. bis zum vollständigen Anspruchsverlust – kürzen. Eine Kürzung erfolgt nicht, wenn Sie nachweisen, dass Sie die Obliegenheit nicht grob fahrlässig verletzt haben.

Trotz Verletzung Ihrer Obliegenheiten zur Auskunft, Aufklärung oder Vorlage von Belegen bleiben wir jedoch insoweit zur Leistung verpflichtet, als Sie nachweisen, dass die vorsätzliche oder grob fahrlässige Obliegenheitsverletzung weder für die Feststellung des Versicherungsfalls noch für die Feststellung oder den Umfang unserer Leistungspflicht ursächlich war.

Verletzen Sie die Obliegenheit zur Auskunft, Aufklärung oder Vorlage von Belegen arglistig, werden wir in jedem Fall von unserer Verpflichtung zur Leistung frei.

Hinweis:

Wenn das Recht auf die vertragliche Leistung nicht Ihnen, sondern einem Dritten zusteht, ist auch dieser zur Auskunft, Aufklärung und Vorlage von Belegen verpflichtet.