

Versicherungsmakler Thomas Müller

Bergstraße 16
09488 Thermalbad Wiesenbad
Fon: (03733) 555 444 - Fax: (03733) 555 442
Email: Versicherungsmakler-Mueller@t-online.de
Internet: www.versicherungsmakler-thomas-mueller.de

Schadenmeldung Haftpflicht

Schaden-Nr. (In allen Zuständen bitte angeben)	Versicherungs-Schein-Nr.
---	--------------------------

Bei Versicherung:

Bitte beantworten Sie jede Frage wahrheitsgemäß und so genau wie möglich. Beachten Sie, dass bewußt unwahre oder unvollständige Angaben auch dann den Verlust des Versicherungsschutzes zur Folge haben, wenn sie für die Schadenfeststellung folgenlos geblieben sind und wenn uns hierdurch kein Nachteil entsteht. **Das Formular darf nicht dem Anspruchsteller/Geschädigten zur Beantwortung übergeben werden.**

Schadentag _____ Uhrzeit _____
Schadenort (Ort, Straße, Hs.Nr.) _____

Versicherungsnehmer (Vor- und Zuname) _____
Anschrift _____

Für Rückfragen: Unbedingt Telefon-Nr. mit Vorwahl _____ tagsüber _____ abends _____

Beruf oder Art des Betriebes _____
falls im öffentlichen Dienst beschäftigt (Dienststelle) _____

zusätzlich bei Schadenverursachung durch Familienangehörige /
sonstige Mitversicherte

Vor- und Zuname _____
Anschrift _____

Geburtsdatum _____

Familienstand / Beruf _____

Stellung zum Versicherungsnehmer _____

Geschädigte Person (Vor- und Zuname) _____
Anschrift _____

Für Rückfragen: Unbedingt Telefon-Nr. mit Vorwahl _____ tagsüber _____ abends _____

Beruf oder Art des Betriebes _____

Alter / Familienstand (soweit bekannt) _____

Ist die geschädigte Person mit Ihnen verwandt/verschwägert nein ja, wie _____

Lebt Sie mit Ihnen in häuslicher Gemeinschaft nein ja _____

Besteht zwischen Ihnen und der geschädigten Person

ein Arbeits- oder sonstiges Verhältnis nein ja, welches _____

zusätzlich bei Minderjährigen

Name und Anschrift der gesetzlichen Vertreter _____

Ursache und Hergang des Schadenfalls

Bitte ausführlich schildern, bei Bedarf gesondertes Blatt verwenden; wenn zur Erläuterung nötig, einfach Skizze beifügen.

Schuldfrage

Messen Sie sich selbst bzw. dem Schadenverursacher eine Schuld an dem Schadenfall bei nein ja
inwiefern _____

Trifft die geschädigte Person selbst ein Verschulden nein ja
inwiefern _____

Welche Polizeidienststelle hat den Schadenfall aufgenommen _____
(bitte Tagebuch-Nr. angeben) _____
Welche Personen sind Zeugen des Schadenfalles _____
(Name und Anschrift angeben) _____

Nur bei Personenschäden angeben

Art der Verletzung _____
Erfolgte stationäre Krankenhausbehandlung nein ja

Nur bei Sachschäden auszufüllen

Welche Sachen wurden beschädigt _____

Worin besteht die Beschädigung _____

Waren die beschädigten Sachen bei Eintritt des Schadenfalles neu sehr gut erhalte gebrauch stark abgenüt
Wann und zu welchem Preis wurden sie angeschafft _____ €
Waren die beschädigten Sachen von Ihnen gemietet gepachtet geliehen verwahrt
oder
Gegenstand eine gewerblichen / beruflichen Tätigkeit nein ja, nämlich _____
(z.B. Bearbeitung, Reparatur, Beförderung, Prüfung und dgl.) _____

Besteht für die beschädigten Sachen eine Versicherung nein ja, nämlich _____
(z.B. Feuer-, Leitungswasser-, Glas-, Hausrat-, Vollkasko-, bei _____
Teilkasko-Versicherung) _____ Vers.Nr. _____

Ersatzansprüche

Vor- und Zuname / Anschrift des Anspruchstellers _____
(nur auszufüllen, wenn nicht identisch mit der geschädigten Person) _____

Werden Schadensansprüche gegen Sie erhoben nein ja
In welcher Höhe _____ €
Halten Sie den geforderten Betrag für überhöht nein ja

Wenn ja, aus welchem Grund _____
Welchen Betrag halten Sie für angemessen _____ €
Sind sie damit einverstanden, dass eine etwaige Entschädigung
direkt an den Anspruchsteller gezahlt wird nein ja
wenn nein, aus welchem Grund _____

Wichtiger Hinweis:

Erkennen Sie Haftpflichtansprüche nicht an und leisten Sie keine Zahlungen.
Beauftragen Sie von sich aus keinen Rechtsanwalt. Die Anwaltsbestellung und die Prozessführung sind Aufgabe des Versicherers.
Dies gilt nicht für Strafverfahren und eigene Ansprüche. Gegen Mahnbescheide bitte sofort Widerspruch erheben.

Ort, Datum

Unterschrift des Kunden