

Schadenmeldung für Haftpflichtschäden
Fax Nr. 069 – 63 20 03
Assekuranz Stahl GmbH Versicherungsmakler, Frankfurt

Haftpflicht-Schadenanzeige

Sehr geehrter Versicherungsnehmer!

Bitte füllen Sie die Schadenanzeige sorgfältig und richtig aus. Bewusst unwahre/unvollständige Angaben können zum Verlust des Versicherungsschutzes führen, auch wenn sie nicht in unlauterer Absicht gemacht wurden und uns keine Nachteile gebracht haben.

Fügen Sie bitte alle Unterlagen bei.

Ihre Vorwahl- und Telefon Nr.

Allgemeine Angaben

1. Ihr Beruf/Gewerbe

2. Bankverbindung

Bank

BLZ

Kto.-Nr.

3. Wann ereignete sich der Schaden?

am

Uhrzeit

4. Wo ereignete sich der Schaden?

5. Bei polizeilicher Aufnahme polizeiliche Dienststelle
und Aktenzeichen

6. Name und Anschrift von Zeugen

Name

Anschrift

Name

Anschrift

7. Welche der versicherten Personen soll den Schaden
verursacht haben?

Name

Beruf

Geburtsdatum

8. Stellung des Schadenverursachers zum Vers.-Nehmer
bzw. Stellung im Betrieb

Anschrift

Telefon

9. Anspruchsteller

Name

Anschrift

10. Beruf, Gewerbe, Telefon Nr.

11. Bankverbindung

Bank

BLZ

Kto.-Nr.

12. Sind Sie mit dem Antragsteller verwandt/verschwägert?

nein

ja, in welcher Beziehung

13. War der Anspruchsteller in Ihrer Hausgemeinschaft
aufgenommen?

nein

ja

14. Welches Vertragsverhältnis bestand zum Anspruchsteller?

15. Für Gesellschaften und jur. Personen:
Ist der Anspruchsteller Mitglied des Vorstandes,
Geschäftsführer oder pers. haftender Teilhaber bzw.
Gesellschafter. Handelt es sich um Angehörige der
vorgenannten Personen?

16. In wessen Auftrag wurden die Arbeiten durchgeführt,
bei denen der Schaden entstand?

17. Sind Sie als Partner einer Arbeitsgemeinschaft tätig
gewesen? nein
 ja, welche?

18. Hatten Sie die beschädigte Sache gemietet gepachtet
 geliehen oder in Verwahrung genommen?

19. Wann wurden erstmals Ansprüche gegen Sie erhoben? Zeitpunkt
 mündlich schriftlich

20. Glauben Sie, dass Sie für den Schaden verantwortlich
sind? nein
 ja, warum?

21. Hat die geschädigte Person den Schadenfall ganz
oder teilweise selbst verschuldet? nein
 ja, inwiefern?

22. Umfang und Höhe des Schadens im einzelnen?

23. Ist Reparatur möglich? nein ja

24. Halten Sie den geforderten Betrag für angemessen? ja
 nein, warum?

25. **Schadensursache**, genauer Bericht mit Skizze; falls nötig, besonderes Blatt verwenden

Besondere Fragen bei Personenschäden

26. Alter und Familienstand der verletzten Person?

27. Worin besteht die Verletzung?

28. Stand die verletzte Person zur Zeit des Schadens bei Ihnen
in Arbeit oder war sie sonst für sie tätig?

29. Name und Anschrift des behandelnden Arztes? Name
Anschrift

30. a) Welcher Berufsgenossenschaft gehören Sie mit ihrem
Betrieb an a)
b) Haben Sie dieser den Schaden gemeldet? b) nein ja, warum?

Versicherungsnehmer und mitversicherte Personen sind nicht berechtigt Ansprüche anzuerkennen oder zu befriedigen. Bei einem Mahnbescheid ist fristgemäß Widerspruch bei dem zuständigen Gericht einzulegen- Von der Einleitung eines Strafverfahrens müssen wir sofort benachrichtigt werden.
