



Haftpflicht-Schadenanzeige

Fragebogen für Versicherungsnehmer

Sehr geehrter Versicherungsnehmer,
eine rasche Bearbeitung des Schadens ist nur möglich, wenn Sie die nachstehenden Fragen ausführlich und vollständig beantworten
und die Schadenanzeige umgehend an uns zurücksenden.

Versicherungsnummer: _____ Schadennummer: _____
Schaden-/Unfalltag: (Tag/Monat/Jahr/Uhrzeit) (wenn genauer Schadenzeitpunkt nicht bekannt)
frühestens am: _____
spätestens am: _____
Schaden-/Unfallort: (genaue Bezeichnung, PLZ, Straße, Hausnummer, Räumlichkeiten usw.)

Angaben zur versicherten Person:

Name, Vorname _____ Geb.-Datum _____ Telefon _____
Anschrift _____ Beruf /ausgeübte Tätigkeit _____

1. Verursacher des Schadens

Name, Vorname _____ Geb.-Datum _____
Straße, Hausnr. _____ PLZ, Ort _____
Beruf _____
Verwandtschaftsverhältnis zum Versicherungsnehmer _____

2. Versichertes Risiko Privathaftpflicht Hundehalter Haftpflicht
3. Vermietung nein ja von Räumen des Gebäudes/der Wohnung
 von Teilen des Grundstücks von einem Einfamilienhaus
4. Namen und Anschrift von Augenzeugen Alter Beruf Verwandt

5. Polizeilich aufgenommen Anschrift der Dienststelle, Tagebuchnummer gebührenpflichtig verwahrt /angezeigt
 nein ja _____ nein ja, gegebenenfalls wer _____

6. Schadenhergang/Mitverschulden

(Bitte schildern Sie genau und wahrheitsgemäß den Schadenhergang. Falls eine Skizze erforderlich ist, benutzen Sie bitte ein gesondertes Blatt)

Trifft den Geschädigten ein Mitverschulden? Weshalb? _____

7. Geschädigte

Name	Anschrift	Telefon	Geb.-Datum	Beruf
1. _____				
2. _____				
3. _____				

Nr. _____ ist mit VN verwandt. Art des Verwandtschaftsverhältnisses? _____

Es besteht häusliche Gemeinschaft mit dem Versicherungsnehmer nein ja

Nr. _____ hat vertragliche Beziehung zu VN ist Betriebsangehöriger ist Käufer ist Mieter hat Auftrag

8. Sachschäden (auch Schaden an Tieren)

Beschädigte Gegenstände und Art der Beschädigung	Alter der Sache	Schadenhöhe (Zeitwert)
1. _____		
2. _____		
3. _____		

Wo kann die Sache besichtigt werden? Nr. _____
Nr. _____

Die beschädigte Sache war vom Versicherungsnehmer geliehen gemietet gepachtet in Verwahrung genommen

Bei welcher Gesellschaft (Name, Anschrift, Police-Nr.) bestand zum Schadeneintritt für die beschädigte(n) Sache(n) eine Glas-, Feuer-, Leitungswasser-, Kasko-Versicherung? _____

9. Personenschäden

Geschädigter	Art und Umfang der Verletzung	bei welchem Krankenhaus/Arzt in Behandlung?
1. _____		
2. _____		
3. _____		

Unfall ereignete sich während der beruflichen Tätigkeit auf dem Wege von oder zur Arbeit

Krankenkasse: _____ Berufsgenossenschaft: _____

10. Tierhalterfragen (nur erforderlich, wenn versicherte Tiere den Schaden herbeiführten)

Gesamtzahl der gehaltenen Tiere _____ Hunde _____ Pferde _____ Rinder _____

Beschreibung des am Schaden beteiligten Tieres

Rasse, Farbe	Geschlecht	Alter	Rufname	im Besitz seit?
--------------	------------	-------	---------	-----------------

Chip- und Steuernummer, wenn es sich um einen Hund handelt

Chipnummer _____ Hundesteuernummer _____

Zu welchem Zweck wird das beteiligte Tier gehalten?

Freizeitvergnügen Bewachung Zucht Beruf/Erwerbstätigkeit Leistungssport

sonstiges _____

Welche Ausbildung hat das beteiligte Tier?

Besonders gefährliche Eigenschaften des beteiligten Tieres?

Beißer scheut leicht reißt sich los Schläger neigt zum Durchgehen streunt

Sonstiges zum beteiligten Tier?

maulkorbpflichtig Maulkorb getragen Anzahl Vorschäden _____

Hinweis / Unterschriften / Zahlungen

Sehr geehrte Kundin, sehr geehrter Kunde,
da der Versicherungsfall eingetreten ist, brauchen wir Ihre Mithilfe.

Auskunfts- und Aufklärungsobliegenheiten

Nach Eintritt des Versicherungsfalls können wir von Ihnen verlangen, dass Sie uns jede Auskunft erteilen, die zur Feststellung des Versicherungsfalls oder des Umfangs unserer Leistungspflicht erforderlich ist (Auskunftsobliegenheit) und uns die sachgerechte Prüfung unserer Leistungspflicht insoweit ermöglichen, als Sie uns alle Angaben machen, die zur Aufklärung dienlich sind (Aufklärungsobliegenheit). Wir können ebenfalls verlangen, dass Sie uns Belege zur Verfügung stellen, soweit es Ihnen zugemutet werden kann.

Verletzung der Obliegenheit

Machen Sie entgegen der vertraglichen Vereinbarungen vorsätzlich keine oder nicht wahrheitsgemäße Angaben oder stellen Sie uns die verlangten Belege nicht zur Verfügung, verlieren Sie Ihren Anspruch auf die Versicherungsleistung. Verstoßen Sie grob fahrlässig gegen diese Obliegenheiten, können wir unsere Leistung ganz oder teilweise im Verhältnis zur Schwere Ihres Verschuldens kürzen. Eine Kürzung erfolgt nicht, wenn Sie nachweisen, dass Sie die Obliegenheit nicht grob fahrlässig verletzt haben.

Beweislast

Im Falle der Verletzung einer Obliegenheit zur Auskunft oder zur Beschaffung von Belegen bleiben wir jedoch insoweit zur Leistung verpflichtet, als Sie uns 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.

Hinweis

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

Ort	Datum	Telefon	Unterschrift Versicherungsnehmer
-----	-------	---------	----------------------------------

Mehrwertsteuer: Unternehmer? ja nein
Vorsteuerabzugsberechtigt? ja nein
Haben Sie zur MwSt. optiert? nein ja zu _____ %

Zahlungen sollen überwiesen werden an:

Kontoinhaber	Geldinstitut	Bankleitzahl	Kontonummer
--------------	--------------	--------------	-------------