

Kurzmeldung für einen Haftpflichtschaden

Bitte beantworten Sie jede Frage wahrheitsgemäß und so genau wie möglich. Beachten Sie, dass bewusst unwahre oder unvollständige Angaben den Verlust des Versicherungsschutzes zur Folge haben, auch dann, wenn sie für die Schadenfeststellung folgenlos geblieben sind und wenn dem Versicherer hierdurch kein Nachteil entsteht.

Adressfeld:

Betreuer:

Schadenmeldung für einen Haftpflicht-Versicherungsschaden			
Versicherungsnehmer:			
Policen-Nummer: Gesellschaft:			
<u>Anschrift</u> Straße: PLZ Ort: Telefon (priv): Telefon (dienstl.): Telefax: e-Mail-Adresse:			
Geschädigte(r) Name Straße: PLZ Ort: Telefon (priv): Telefon (dienstl.): Telefax: e-Mail-Adresse: selbständig: Beruf oder Betriebsart	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Besteht zwischen Ihnen und dem Geschädigten - ein Familien- oder Verwandtschaftsverhältnis? -ein Arbeits-, Lohn- oder sonst. Vertragsverhältnis? Ist der/die Geschädigte in Ihrem Haushalt aufgenommen?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Art der Verletzung oder des Schadens:			
Schadentag Schadenzeit Schadenort, Straße			
Wer hat den Schaden verursacht (Name, Alter)? Wie hoch ist der geschätzte Schaden ? Wann und wo kann die Sache besichtigt werden?	ca. € Zeitraum ab: Ort:		

Allgemeine Informationen des Versicherungsnehmers. Bitte schildern Sie den Schadenhergang ausführlich. Verweisen Sie nicht nur auf das Polizeiprotokoll. Geben Sie sonstige sachdienliche Hinweise, die zur vollständigen Aufklärung des Sachverhaltes dienlich sind.

Wurde der Unfall durch eine Polizeidienststelle aufgenommen ?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, nämlich
Tagebuch-Nr. / Aktenzeichen der Staatsanwaltschaft	

Bitte beachten Sie: alle Schriftstücke (Briefe, Rechnungen, Schadenersatzklagen, Armenrechtsgesuche, Mahnbescheide usw.) die sich auf den Haftpflichtanspruch beziehen, sind unverzüglich einzusenden. Gegen Mahnbescheide ist zur Wahrung der Frist sofort Widerspruch zu erheben.

Ort:

Datum:

(ggf.) Unterschrift des Versicherungsnehmers: _____

Lageplan (sofern erforderlich)

