

Versicherungsnehmer (Name/Anschrift):

_____	Schadentag: _____	Uhrzeit: _____	Zahlung an Kontoinhaber: _____
_____	Schadenort: _____	IBAN: _____	_____
Telefon: _____	_____	BIC: _____	_____
_____	_____	_____	_____
Versicherer: _____	Versicherungs-Nr.: _____	_____	_____

Schadenmeldung Haftpflicht

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Privathaftpflicht | <input type="checkbox"/> Haus- und Grundbesitzerhaftpflicht |
| <input type="checkbox"/> Tierhalterhaftpflicht | <input type="checkbox"/> Betriebshaftpflicht |

Geschädigter/ (vermutlicher) Anspruchsteller:

Vor- und Zuname: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Kontoinhaber, IBAN, BIC: _____

Beruf: _____

Vorsteuerabzugsberechtigt? Ja Nein

Besteht ein **Verwandtschaftsverhältnis** mit der geschädigten Person? Nein Ja, welches? _____

Lebt Sie mit Ihnen in einem Haushalt? Ja Nein

Schadenhergang:

Schilderung: _____

Schadenverursacher:	<input type="checkbox"/> VN	<input type="checkbox"/> Ehegatte/Partner
	<input type="checkbox"/> Kind	Geb.Datum: _____
		Schule/Ausbildung: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
	<input type="checkbox"/> Tier	Art: _____
	<input type="checkbox"/> Betriegl. Mitarbeiter:	Name: _____
	<input type="checkbox"/> Arbeitsmaschine	_____
	<input type="checkbox"/> Andere Person:	Name: _____

Polizeilich gemeldet?

Ja

Nein

Dienststelle:

Tagebuch-Nr.:

Gab es Zeugen?

Nein

Ja, Name?

Bestand ein Vertragsverhältnis zum
Schadenzeitpunkt?

gepachtet

gemietet

geliehen

Arbeitsverhältnis

Schadenumfang:

Sind bereits Ansprüche gestellt?

Ja

Nein

Name des Eigentümers:

Beschädigte Sache zu besichtigen bei:

Bei Sachschäden, was wurde beschädigt?

Anschaffungsdatum/-preis:

_____ €

Personenschaden?

Ja

Nein

Wer ist verletzt?

Art der Verletzung:

Hinweise/Weitere Anmerkungen:

Ort, Datum

Unterschrift