

# Schadenanzeige Haftpflichtversicherung

Vermittler

HAFTPFLICHTKASSE  
DARMSTADT



Arnheiliger Weg 5  
64380 Roßdorf  
Telefon 06154 6011272  
Fax 06154 6012202  
info@haftpflichtkasse.de  
www.haftpflichtkasse.de

VS-Nr. \_\_\_\_\_

Schaden-Nr. \_\_\_\_\_

Vermittler-Nr. \_\_\_\_\_

## Versicherungsnehmer

Vorname/Zuname \_\_\_\_\_

Straße/Haus-Nr. \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort \_\_\_\_\_

Telefon privat \_\_\_\_\_ Geschäft \_\_\_\_\_

Verursacher des Schadens (Vor- und Zuname, Geburts-Datum, Beruf) \_\_\_\_\_

Besteht zwischen Ihnen und dem Geschädigten ein Arbeits-, Lohn-, oder sonstiges Vertragsverhältnis? Wenn ja, beschreiben Sie dieses:

## Schadensschilderung (ausführliche Darstellung des Vorfalles)

## Geschädigter

Vorname/Zuname \_\_\_\_\_ Geb.-Datum \_\_\_\_\_ Familienstand \_\_\_\_\_

Straße/Haus-Nr. \_\_\_\_\_ Beruf \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Ist der Geschädigte mit Ihnen verwandt?  nein  ja, in welcher Weise? \_\_\_\_\_

Lebt der Geschädigte mit Ihnen in häuslicher Gemeinschaft?  ja  nein

Hat der Geschädigte den Schaden  ganz oder  teilweise  selbst- oder  mitverschuldet?

Schadendatum \_\_\_\_\_ Uhrzeit \_\_\_\_\_ Wann wurde Ihnen der Schaden gemeldet \_\_\_\_\_

Genauer Schadenort \_\_\_\_\_

## Sachschaden

Was wurde beschädigt? \_\_\_\_\_ Wer ist Eigentümer der Sache? \_\_\_\_\_

Wie hoch sind die voraussichtlichen Wiederherstellungs- bzw. Reparatorkosten? \_\_\_\_\_

Sind die beschädigten Sachen versichert (Feuer-, Glas, LW-, Fahrzeugversicherung)? \_\_\_\_\_

## Schäden durch Kinder

Wer beaufsichtigte das Kind? \_\_\_\_\_

Wann ungefähr hatte die Aufsichtspersonen zuletzt nach dem Kind geschaut? \_\_\_\_\_

Wie wurde das Kind beaufsichtigt? (Standort und Entfernung der Aufsichtsperson vom Kind, Beobachtungsmöglichkeit, Aufenthaltsdauer des Kindes an der Schadenstelle) \_\_\_\_\_

Bei Beteiligung mehrerer Kinder: Welche anderen Kinder waren an der Entstehung des Schadens beteiligt? (Name und Anschrift)

**Schäden an Fahrzeugen**

Fahrzeugtyp bzw: Fabrikat \_\_\_\_\_ Kennzeichen \_\_\_\_\_

Wer ist Eigentümer bzw. Halter des Kfz? \_\_\_\_\_

Besteht für das beschädigte Fahrzeug eine Teil- oder Vollkaskoversicherung?  ja  nein

Policennummer der Versicherung \_\_\_\_\_

**Personenschaden**

Wer wurde verletzt (gegebenfalls abweichende Namen und Anschriften)? \_\_\_\_\_

Befand sich die verletzte Person in ärztlicher Behandlung? \_\_\_\_\_

Wurde der Unfall der Berufsgenossenschaft gemeldet? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Zeugen** (Name und Anschrift) \_\_\_\_\_

Polizeiliche Meldung (vollständige Anschrift und Aktenzeichen der Polizei) \_\_\_\_\_

**Schäden durch Tiere**

Gesamtzahl der gehaltenen Tiere \_\_\_\_\_

Beschreibung Ihres am Schaden beteiligten Tieres: Geschlecht  w  m Farbe \_\_\_\_\_ Rasse : \_\_\_\_\_

Alter: \_\_\_\_\_ Rufname: \_\_\_\_\_ Im Besitz seit? \_\_\_\_\_

Zu welchem Zweck halten Sie Ihr Tier? (z.B. Freizeitvergnügen, Beruf, Bewachung) \_\_\_\_\_

Wer hatte die Aufsicht über das Tier? \_\_\_\_\_ Welche Ausbildung hat Ihr Tier? \_\_\_\_\_

Sonstiges zu Ihrem Tier: maukorbpflichtig  ja  nein Maulkorb getragen  ja  nein Anzahl der Vorschäden \_\_\_\_\_

---

**Nach der Rechtssprechung des Bundesgerichtshofes müssen wir Sie darauf hinweisen, daß bewußt unwahre oder lückenhafte Angaben zum Verlust der Versicherungsansprüche führen, auch wenn dem Versicherer durch sie kein Nachteil entsteht.**

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_