

Schadenanzeige Allgemeine Haftpflicht-Versicherung



Bitte leiten Sie Korrespondenz zum Schadenfall umgehend an uns weiter.	Ihr Gesprächspartner
	Schadennummer

Versicherungsnehmer

Name und Anschrift unseres Versicherungsnehmers	Unter welcher Rufnummer sind Sie tagsüber telefonisch zu erreichen?
Versicherungsschein-Nummer	Beruf / bei Betrieben Gewerbe

Schadenschilderung (Geben Sie bitte eine ausführliche, zusammenhängende Schilderung des Vorganges ab)

Schadentag	Uhrzeit	Schadenort
Bei Beteiligung eines mitversicherten Kindes:	Geburtsdatum	Ausbildungsstand (z. B. Schüler, Azubi, Student etc.)
Name / Anschrift und Alter des Aufsichtsführenden bei Minderjährigen		
Wie ereignete sich der Schaden? (ggf. Rückseite benutzen)		
Worin sehen Sie Ihr Verschulden / das der mitversicherten Person?		Worin sehen Sie ein Mitverschulden des Geschädigten?
Welche Polizeidienststelle hat den Unfall aufgenommen (Tagebuch-Nr.)? benennen?		Sind Zeugen vorhanden? (Ggf. auf der Rückseite benennen?)
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		

Anspruchsteller (Bei mehr als zwei Anspruchstellern bitte Rückseite benutzen)

Name und Anschrift	Telefonnummer		
Ist der Anspruchsteller mit Ihnen verwandt?	bei Ihnen beschäftigt?	bei Ihnen Kunde?	Lebt er in Ihrem Haushalt?
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Welcher Art ist die Verwandtschaft bzw. das Beschäftigungsverhältnis?			

Sachschäden

Welche Sachen wurden beschädigt?	Welchen Wert haben sie?
Haben Sie die Sachen besichtigt?	Hatten Sie die beschädigten Sachen
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> gemietet? <input type="checkbox"/> geliehen? <input type="checkbox"/> aufzubewahren? <input type="checkbox"/> zu bearbeiten? <input type="checkbox"/> zu reparieren? <input type="checkbox"/> zu befördern?

Körperverletzungen

Welche Verletzungen sind eingetreten?			
Name und Alter der verletzten Person	Familienstand	Beruf	Anzahl und Alter der Kinder

Zahlungen sollen erfolgen an

Name des Kontoinhabers	Name des Geldinstitutes	Bankleitzahl	Konto-Nummer
------------------------	-------------------------	--------------	--------------

Unterschrift

Die anliegenden wichtigen Informationen über die Folge bei der Verletzung von Obliegenheiten habe ich zur Kenntnis genommen.

Ort / Datum	Unterschrift (bei Minderjährigen der gesetzliche Vertreter)
-------------	---

Wichtige Informationen über die Folgen bei der Verletzung von Obliegenheiten nach dem Versicherungsfall gemäß §§ 28 Abs. 4, 30f. des Versicherungsvertragsgesetzes (VVG)

Sehr geehrte Kundin, sehr geehrter Kunde,

wenn ein Versicherungsfall eingetreten ist, sind wir im Interesse einer zeitnahen und umfassenden Abwicklung auf Ihre Mithilfe angewiesen.

Aus diesem Grund bitten wir Sie, Ihre Auskunfts- und Aufklärungsobliegenheiten zu beachten.

Danach sind Sie bei Eintritt eines Versicherungsfalls dazu verpflichtet, uns

- unverzüglich über den Eintritt des Versicherungsfalls zu informieren.
- die Prüfung unserer Leistungspflicht zu ermöglichen, indem Sie jede Auskunft erteilen, die zur Feststellung des Versicherungsfalls oder des Umfangs unserer Leistungspflicht erforderlich ist.
- auf Verlangen Belege zur Verfügung zu stellen.

Bitte leiten Sie Korrespondenz zum Schadenfall umgehend an uns weiter.

Erteilen Sie vorsätzlich keine oder nicht wahrheitsgemäße Auskünfte, verlieren Sie Ihren Anspruch auf die Versicherungsleistung.

Verstoßen Sie grob fahrlässig gegen Obliegenheiten, können wir unsere Leistung im Verhältnis zur Schwere Ihres Verschuldens kürzen. Eine Kürzung erfolgt nicht, wenn Sie nachweisen, dass Sie die Obliegenheit nicht grob fahrlässig verletzt haben.

Wir bleiben zur Leistung verpflichtet, wenn Sie 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.

Verletzen Sie eine der oben aufgeführten Obliegenheiten jedoch arglistig, sind wir in jedem Fall leistungsfrei.