

Jürgen Weinhardt Versicherungsmakler

Am Kornfeld 6a 86477 Adelsried

Tel.: 08294 - 2279 Fax.: 08294 - 2658 E-Mail: info@jw-finanz.de

SCHADENANZEIGE

Allgem. Haftpflichtschaden

Versicherer:	
Vers.Schein-Nr. :	
Schaden-Nr.:	
Makler-Verw.Nr.:	
Telefon:	
Telefax:	
Sachbearbeiter	

Unsere Schaden-Nr.:	
Unsere Telefon-Nr.:	
Unsere Telefax-Nr.:	
Unsere E-Mail-Adr.:	
Unsere Sachbearbeiter/in	

mit der Bitte um Ergänzung

und Rücksendung des Fragebogens an unser Büro

1. VERSICHERUNGSNEHMER(IN)

2. ANSPRUCHSTELLER(IN)

Versicherte Person

Name, Vorname

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

Straße, Hausnummer

PLZ Ort

PLZ Ort

Telefon privat geschäftlich

Telefon privat geschäftlich

Geldinstitut

Geldinstitut

Konto-Nr. BLZ

Konto-Nr. BLZ

3. ANGABEN ZUM SCHADENEREIGNIS

Schadentag: _____

Uhrzeit: _____ Uhr

Schadenort: _____

Zeuge(n): _____

Wurde der Schaden durch die Polizei aufgenommen? nein ja, Dienststelle _____
Tagebuch-Nr. _____

Wer hat den Schaden verursacht: Versicherungsnehmer Ehegatte Kind geb. _____
 Name: _____

Schilderung des Schadenherganges:

4. ERSATZANSPRÜCHE

a) Bisher geführter Schriftwechsel, Rechnungen und sonstige Belege sind der Schadenanzeige beigelegt

ja nein noch nicht vorhanden

b) Sind Sie mit der Zahlung einer etwaigen Entschädigung unmittelbar an den Anspruchsteller einverstanden

ja nein

c) Haben Sie Gegenforderungen an den Anspruchsteller, die Sie zur Aufrechnung bringen wollen

ja, welche? _____
 nein

Blatt 2 zum Haftpflichtschaden

5. ANGABEN ZUM SACHSCHADEN

Besteht zwischen VN und geschädigter Person ein
Familien-/Verwandschaftsverhältnis? nein ja
Arbeitsverhältnis? nein ja

welches? _____
Mietverhältnis? nein ja

Art und Umfang des Schadens

a) Welche Sache(n) wurde(n) beschädigt? _____

b) Worin besteht die Beschädigung? _____

c) Wann wurde(n) die beschädigte(n) Sache(n) angeschafft? _____

Zu welchem Preis?

€ _____ (bitte Rechnung beilegen)

Ist eine Reparatur möglich?

ja nein

d) War(en) die beschädigte(n) Sache(n) gemietet zur Aufbewahrung geliehen (unentgeltlich)
 gepachtet zu bearbeiten nichts dergleichen

e) Ist/sind die beschädigte(n) Sache(n) anderweitig versichert? nein ja, bei

VS-Nr. _____

f) Besteht Vorsteuerabzugsberechtigung?

ja nein

6. ANGABEN ZUM PERSONENSCHADEN

a) Wer wurde verletzt? Name: _____

Anzahl der verletzten Personen _____

Art der Verletzung: _____

b) Die geschädigte Person hat den Schaden ganz teilweise nicht verschuldet

7. BESONDERE HINWEISE

Skizze beiliegend

Ort, Datum

Unterschrift Versicherungsnehmer(in)