

SCHADENSANZEIGE

Versicherung beginnt mit Vertrauen.



Versicherung	Polizzenummer	Tag, Monat, Jahr, Uhrzeit
--------------	---------------	---------------------------

- Allgemeine Haftpflicht Privathaftpflicht Landwirtschaftliche Haftpflicht Betriebshaftpflicht

Versicherungsnehmer Vorname, Nachname, Titel

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Bei Personenschaden und Sachschaden bitte Name, Anschrift, Tel. Nr., der geschädigten Person angeben

Beschädigung oder Verletzung

Wo ist die Besichtigung der beschädigten Sachen derzeit möglich?

Die beschädigte Sache war übernommen zur:

- Bearbeitung Verwahrung Reparatur Beförderung mietweisen Benützung einer sonstigen anderwertigen Tätigkeit: _____

Ist der Geschädigte im Zusammenhang mit der Wiederherstellung zum Vorsteuerabzug berechtigt?

- Ja Nein teilw. zu _____%

Besteht anderwärtig eine Haftpflichtversicherung, welche das Schadenereignis deckt (z.B. Privathaftpflichtversicherung, Haushaltsversicherung, Tierhaftpflichtversicherung, Betriebs- haftpflichtversicherung, landwirtschaftliche Haftpflichtversicherung)?

- Ja Anstalt, Pol. Nr.: _____ Nein

Wenn der Schaden durch ein Tier des Versicherungsnehmers verursacht worden ist:

A) Ist das Tier gutartig?

B) Hat es schon einmal einen Schaden verursacht?

- Ja Nein

- Ja Welchen? _____ Nein

Wer hat den Schaden verschuldet? (Name(n), Geburtsdaten, Anschrift(en), Tel.-Nr.)

Ist dies einer Ihrer Dienstnehmer?

- Ja Nein

Ist dies einer Ihrer Familienangehörigen?

- Ja Nein

Trifft auch Sie ein Versehen oder Verschulden?

- Ja Grund _____ Nein

Hätte(n) der (die) Geschädigte(n) den Schaden Verhindern können?

- Ja Grund _____ Nein

In welchem Verhältnis stand(en) der (die) Geschädigte(n) zu Ihnen:

A) In einem Lohn- oder Dienstverhältnis oder in einer Familien- oder Hausgemeinschaft, oder war(en) er (sie) sonst bei Ihnen tätig?

B) Sind sie verwandt oder verschwägert mit dem (den) Geschädigten?

- Ja Grad _____ Nein

Ist der Vorfall von einer Polizei aufgenommen worden?

- Ja von: _____

- Nein

Ist ein behördliches Verfahren anhängig?

- Ja gegen: _____
bei Behörde (Gericht): _____

- Nein

Zeuge(n) des Schadenereignisses: Name(n), Anschrift(en), Tel.-Nr.

Sind seitens des (der) Geschädigten oder von anderer Seite Schadenersatzansprüche an Sie gestellt worden?

- Ja Von wem? _____ In welcher Höhe? _____ Nein



Wie ist der Schaden entstanden? (Genaue Schilderung, evtl. Skizze, Fotos)

Entschädigung soll angewiesen werden an (Vorname, Nachname, Firma)

IBAN

BIC

per Post

per Scheck

Datum

Unterschrift Versicherungsnehmer

Unterschrift Schadenverursacher