

---

**HAFTPFLICHT – SCHADENANZEIGE**

---

**Versicherer:** \_\_\_\_\_

Versicherungsschein-Nr.: \_\_\_\_\_

oder Schaden-Nummer: \_\_\_\_\_

---

**Versicherungsnehmer:**

Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Mail: \_\_\_\_\_

---

**Schadenereignis:**

Schadentag: \_\_\_\_\_ Schadenzeit: \_\_\_\_\_

Schadenort: \_\_\_\_\_

---

**Schadenschilderung:**

---

**Schadenverursacher (Bei Kindern bitte auch das Geburtsdatum):**

Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

---

**Zeugen:**

Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

**HAFTPFLICHT – SCHADENANZEIGE**

polizeiliche Aufnahme:  ja  nein Dienststelle: \_\_\_\_\_  
Aktenzeichen: \_\_\_\_\_  
Tagebuch-Nr.: \_\_\_\_\_  
Wurde ein Strafverfahren eingeleitet?  ja  nein gegen wen: \_\_\_\_\_

**Anspruchsteller:**

Name: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_  
PLZ, Ort: \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_  
Ist der Anspruchsteller: ein Angehöriger von Ihnen   
bei Ihnen beschäftigt   
ein Vertragspartner   
Art des Verwandtschafts-, Angestellten oder Vertragsverhältnisses: \_\_\_\_\_  
Lebt der Anspruchsteller mit Ihnen in häuslicher Gemeinschaft:  ja  nein

**Sachschäden (was wurde beschädigt):**

Ist eine Reparatur möglich?  ja  nein Geschätzte Schadenhöhe: \_\_\_\_\_ EUR  
Hatten Sie die beschädigte Sache:  gemietet  in Verwahrung  zu befördern  
 zu bearbeiten  zu reparieren  geliehen

**Personenschäden:**

Wer wurde verletzt: \_\_\_\_\_  
Welche Verletzungen: \_\_\_\_\_

**Zahlungen:**

Bank: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_  
IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_  
Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Ort, Datum

Unterschrift Versicherungsnehmer