Schadenanzeige Allgemeine Haftpflicht

degenia Versicherungsdienst AG

an: _____ **(Versicherungsgesellschaft)**

Vers.-Schein-Nr. _____ **Schaden-Nr.** _____

Für die Bearbeitung des Schadenfalles wird Ihre Schadenanzeige benötigt.
Auch wenn Sie meinen, nicht verantwortlich zu sein, sind Ihre Angaben für die Prüfung der Ansprüche erforderlich.
Bitte senden Sie die vollständig ausgefüllte Schadenanzeige umgehend zurück. Vielen Dank!

I. Angaben zum Versicherungsnehmer

Name, Vorname	Tel.-Nr. privat:
Straße	Tel. -Nr. dienstlich/Mobilfunk:
PLZ, Ort	Beruf:

II. Angaben zum Schadenverursacher

Name, Vorname des Verursachers	Geb. -Datum:
Anschrift, Tel.-Nr. **(wenn nicht wie unter I.)**	
Verursacher ist / sind: ☐ Versicherungsnehmer ☐ Ehepartner ☐ Lebensgefährte ☐ Kind/er ☐ Arbeitnehmer ☐ sonstiges: _____	
Sofern der Schaden durch ein Tier oder eine Sache verursacht wurde, bitte genaue Bezeichnung angeben (Art, Rasse, Gerät, Typ etc.)	

III. Angaben über Geschädigte	**1. Geschädigte/r**	**2. Geschädigte/r**
Name, Vorname		
Straße		
PLZ, Ort		
Geburtsdatum		
Telefon	privat: dienstlich/Mobilfunk:	privat: dienstlich/Mobilfunk:
Beruf		
Ist der/die Geschädigte mit Ihnen verwandt? Wenn ja, wie?	☐ nein ☐ ja, ist:	☐ nein ☐ ja, ist:
Leben Sie mit dem/der Geschädigten in häuslicher Gemeinschaft?	☐ nein ☐ ja	☐ nein ☐ ja
War der/die Geschädigte in Ihrem Betrieb tätig?	☐ nein ☐ ja, ☐ aushilfsweise ☐ fest angestellt	☐ nein ☐ ja, ☐ ja aushilfsweise ☐ fest angestellt

IV. Angaben zu Sach- und Personenschäden

	1. Geschädigter	2. Geschädigter
Was wurde beschädigt? (bei Kfz bitte amtl. Kennzeichen, Fabrikat und Typ angeben)		
Hatten Sie die Sachen aufzubewahren, zu bearbeiten, zu reparieren oder zu befördern?	☐ nein ☐ ja	☐ nein ☐ ja
Hatten Sie die Sachen gemietet, gepachtet oder geliehen? Wenn ja, seit wann?	☐ nein ☐ ja, seit:	☐ nein ☐ ja, seit:

Bei Ansprüchen wegen Körperschäden bitte Art der Verletzung angeben:		

Sind Ersatzansprüche gestellt worden und wenn ja, von wem und wie hoch? Geforderter Betrag:	☐ nein ☐ ja, von: _____ € _____	☐ nein ☐ ja, von: _____ € _____

Bitte fügen Sie einen evtl. Schriftverkehr vollständig bei !

V. Angaben zum Schadenhergang:

Schadenort:	Schadentag:	Uhrzeit:
Hat eine Polizeidienststelle den Vorfall aufgenommen? Wenn ja, welche? (Anschrift und ggf. Tel.-Nr.) ☐ nein ☐ ja, von:		
Name und Anschrift von Zeugen:		
Betrachten Sie sich oder den Mitversicherten als schuldig? ☐ nein ☐ ja Warum?		

Ausführliche Schadenschilderung (Fortsetzung und ggf. Skizze auf einem besonderen Blatt)

Wichtiger Hinweis !

Der Versicherungsnehmer und die mitversicherten Personen sind verpflichtet, alles zu tun, was zur Aufklärung des Schadenfalles dienlich sein kann.
Bewußt unwahre, unvollständige oder verspätete Angaben können zum Verlust des Versicherungsschutzes führen, auch wenn hierdurch dem Versicherer kein Nachteil entsteht.

_____ _____
Ort und Datum Unterschrift des Versicherungsnehmers

_____ _____
Unterschrift des Vermittlers ggf. Unterschrift der mitversicherten Person