

SCHADENSANZEIGE

Haftpflichtversicherung

wachowski&partner

Versicherungsmakler GmbH

Rücksendung an:

@ info@wachowski.de

📄 49 (391)62 555 0

✉ Wachowski & Partner Versicherungsmakler GmbH
Halberstädter Str. 83 39112 Magdeburg

Versicherungsnehmer (Name, Anschrift, Tel.):

Meldung durch PHV Tier HUG Bauherren-HV BHV sonstige
 VN Anwalt Anspruchsteller Sonstige

Versicherer	<input type="text"/>	VS-Nr.	<input type="text"/>	Schaden-Nr. VR:	<input type="text"/>
Schadentag:	<input type="text"/>	Schadenzeit:	<input type="text"/> Uhr	Schadenort:	<input type="text"/>
Voraussichtliche Schadenhöhe:	<input type="text"/> EUR	(Ort, Straße)	<input type="text"/>		

Anspruchsteller (Name, Anschrift, Tel.):	<input type="text"/>				
Ist der Anspruchsteller	<input type="checkbox"/> ein Angehöriger von Ihnen	<input type="checkbox"/> bei Ihnen beschäftigt	<input type="checkbox"/> ein Vertragspartner		
Lebt der Angehörige in häuslicher Gemeinschaft?	<input type="checkbox"/> ja		<input type="checkbox"/> nein		
Welcher Art ist das Verwandtschafts-, Angestellten- oder Vertragsverhältnis:	<input type="text"/>				

Schadensschilderung (ggfs. gesondertes Blatt verwenden):	<input type="checkbox"/> gesondertes Blatt	<input type="checkbox"/> Skizze beigefügt
<input type="text"/>		

Wer hat den Schaden verursacht?

Bei Kindern auch das Geburtsdatum angeben

Sind bereits Ansprüche gegen Sie oder eine mitversicherte Person erhoben worden? ja nein

Wenn ja, in welcher Höhe? EUR

Wurde der Schaden durch eine Arbeitsgemeinschaft verursacht? ja nein

Besteht für den Schadenverursacher noch anderweitig eine Haftpflichtversicherung? ja nein

Gesellschaft / Versicherungsschein-Nr.

Sachschäden

Was wurde beschädigt?

Art und Umfang der Beschädigung

Ist eine Reparatur möglich? ja nein Anschaffungspreis EUR

Voraussichtliche Schadenhöhe? EUR Anschaffungsjahr

Haben Sie die beschädigte Sache gemietet gepachtet geliehen in Verwahrung
 zu bearbeiten zu reparieren zu befördern

Personenschäden

Welche Verletzungen sind eingetreten?

Alter der verletzten Personen:

Familienstand, Beruf, Anzahl und Alter der Kinder

Liegt ein Arbeitsunfall vor? ja nein

Welcher Berufsgenossenschaft wurde der Unfall gemeldet?

Tierschäden

Katzen Hund Pferd Schaden an Tieren Schaden durch Tiere
 Sonstiges beruflich/gewerblich genutztes Tier

Rasse: im Besitz des Tieres seit

Weitere Tiere dieser Art im Besitz? Ja nein Anzahl

War der Hund des VN angeleint? Ja nein War der Hund des Anspruchstellers angeleint? Ja nein

Wer hatte zum Schadenzeitpunkt die Aufsicht über das Tier:
(Name und Anschrift/für welchen Zeitraum)

Namen und Anschrift von Zeugen:		<input type="text"/>	
Polizeiliche Meldung erfolgt?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> nein	
Polizeidienststelle:	<input type="text"/>	Tagebuch-Nr.:	<input type="text"/>
Behörde:	<input type="text"/>	Aktenzeichen:	<input type="text"/>
Wurde ein Strafverfahren gegen Sie eingeleitet?		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

Zahlung	<input type="checkbox"/> Überweisung auf nachstehendes Konto	<input type="checkbox"/> Verrechnungsscheck	
Konto-Nr.:	<input type="text"/>	BLZ:	<input type="text"/>
Kontoinhaber:	<input type="text"/>		

Kann die Mehrwertsteuer abgesetzt werden? ja nein

Ort/ Datum

Unterschrift

Wir weisen darauf hin, daß es bei unwahren oder nicht vollständige Angaben zum Verlust des Versicherungsschutzes führen kann, auch wenn dem Versicherer durch diese Angaben kein Nachteil entsteht!