

Schadenanzeige

Haus- und Grundbesitzerhaftpflicht

1. Wichtige Daten:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Versicherungsschein-Nr.	Schadendatum	Uhrzeit
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Schadennummer	Melddatum	

2. Angaben zum Versicherungsnehmer:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	Vorsteuerabzugsberechtigt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Anrede	Titel	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Name	Vorname	Telefon tagsüber
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße	Hausnummer	Telefon mobil
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PLZ	Ort	Mit Eintrag der E-Mail-Adresse stimme ich dem Schriftverkehr per E-Mail zu.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Beruf des Versicherungsnehmers	Betrieb des Versicherungsnehmers	

3. Wie ereignete sich der Schaden?

Bitte schildern Sie den Anlass, den Hergang und die Ursache für den Schaden möglichst ausführlich und umfassend und fügen Sie ggf. eine Skizze vom Unfallort und Unfallhergang bei. Sollte der Platz nicht ausreichen, können Sie gerne ein weiteres Blatt beifügen.

Bei welcher Tätigkeit ereignete sich der Schaden?

Wo ereignete sich der Schaden? Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort, ggf. Wohnung, Raum, Stockwerk, Land (Länderkennzeichen)

3.1 Zusatzfragen

Bei Glätteisunfällen: Wer war zum Schadenzeitpunkt mit der Wahrnehmung der Streupflicht beauftragt?

Beauftragung durch Mietvertrag Einzelvertrag Absprache

Sofern ein schriftlicher Vertrag vorliegt, senden Sie uns bitte eine Kopie zu.

Bei Kfz-Schäden: War das Abstellen des Kraftfahrzeuges am Standort erlaubt? nein ja

4. Augenzeugen

Name und Anschrift

Schadenanzeige

Haus- und Grundbesitzerhaftpflicht

5. Angaben zum Schadenverursacher

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Name

Vorname

Funktion/Stellung beim Versicherungsnehmer

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Straße

Hausnummer

Grund und Zweck des Aufenthalts am Schadenort

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

PLZ

Wohnort

In wessen Auftrag erfolgte die zum Schaden führende Tätigkeit?

<input type="text"/>

Beruf

6. Ihre Beurteilung

Liegt eine mangelhafte Einrichtung vor?

 nein ja

Welche:

<input type="text"/>

War der mangelhafte Zustand bekannt/gemeldet?

 nein ja

Wer ist Ihrer Meinung nach Schuld an dem Schaden und warum?

<input type="text"/>

Welche äußeren Umstände hatten Einfluss auf den Schaden und warum (z.B. Witterung, Bodenbeschaffenheit u.a.)?

<input type="text"/>

7. Polizeilich aufgenommen

nein ja durch Meldung bei der Polizeidienststelle:

<input type="text"/>

Tagebuch-Nr.

<input type="text"/>

Anzeige/Verwarnung

 nein ja gegen:

<input type="text"/>

8. Angaben zum Geschädigten:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Name

Vorname

Beruf/Arbeitgeber

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Straße

Hausnummer

Telefon tagsüber

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

PLZ

Wohnort

8.1 Besteht zwischen Ihnen und dem Geschädigten

ein Familien- oder Verwandtschaftsverhältnis?

 nein ja

ein Arbeits- oder Beschäftigungsverhältnis?

 nein ja

Art des Verwandtschafts- bzw. Beschäftigungsverhältnisses:

<input type="text"/>

ein Kundenverhältnis? nein ja

Wohnen Sie mit dem Geschädigten zusammen?

 nein jaein Mietverhältnis? nein ja

Schadenanzeige

Haus- und Grundbesitzerhaftpflicht

9. Angaben zum entstandenen Schaden:

9.1 Personenschaden

Liegt ein Personenschaden vor? nein ja. Welcher Art?

Betriebs-/Schul- oder Wegeunfall? nein ja Behandlung erfolgt stationär ambulant

Art und Umfang der Verletzung

Welcher Berufsgenossenschaft oder Krankenkasse wurde der Schaden gemeldet?

9.2 Sachschaden

Welche fremde Sache wurde beschädigt, zerstört oder ist abhanden gekommen (wenn möglich mit Angabe von Hersteller, Modell/Marke, Typbezeichnung/Ausführung, Seriennummer u.ä.)?

Schadenhöhe in Euro (ggf. Belege beifügen)

Wie alt ist die beschädigte Sache?

Art und Umfang der Beschädigung/
Funktionsbeeinträchtigung

Hatten Sie oder eine mitversicherte Person die beschädigte Sache
gemietet, geliehen, gepachtet oder in Verwahrung? nein ja
zu bearbeiten, reparieren oder zu befördern? nein ja

10. Ansprüche des Geschädigten:

Sind bereits Ansprüche bei Ihnen geltend gemacht/angekündigt worden?
 ja nein mündlich schriftlich (Schriftstücke bitte beifügen) wann erstmals? in welcher Höhe EUR

10.1 Eine eventuelle Entschädigung soll gezahlt werden an

Konto-Nummer oder IBAN Bankleitzahl oder Swift BIC Geldinstitut

Kontoinhaber - wenn abweichend ggf. Unterschrift

Wichtige Hinweise

Mit meiner Unterschrift bestätigte ich, dass alle Fragen dieser Schadenanzeige vollständig und richtig beantwortet sind. Dies gilt auch für den Fall, dass ich nicht selbst geschrieben habe.

Es ist uns gesetzlich vorgeschrieben, Sie auf die nach Eintritt des Versicherungsfalles bestehenden Auskunfts- und Aufklärungsobliegenheiten und die Rechtsfolgen im Falle der Zuwiderhandlung hinzuweisen:

- Jeder Versicherungsfall ist dem Versicherer unverzüglich anzuzeigen, auch wenn noch keine Schadenersatzansprüche erhoben wurden.
- Der Versicherungsnehmer muss nach Möglichkeit für die Abwendung und Minderung des Schadens sorgen. Weisungen des Versicherers sind dabei zu befolgen, soweit es für den Versicherungsnehmer zumutbar ist. Er hat dem Versicherer ausführliche und wahrheitsgemäße Schadenberichte zu erstatten und ihn bei der Schadenermittlung und -regulierung zu unterstützen. Alle Umstände, die nach Ansicht des Versicherers für die Bearbeitung des Schadens wichtig sind, müssen mitgeteilt sowie alle dafür angeforderten Schriftstücke übersandt werden.
- Wird gegen den Versicherungsnehmer ein Haftpflichtanspruch erhoben, ein staatsanwaltschaftliches, behördliches oder gerichtliches Verfahren eingeleitet, ein Mahnbescheid erlassen oder ihm gerichtlich der Streit verkündet, hat er dies ebenfalls unverzüglich anzuzeigen.
- Gegen einen Mahnbescheid oder eine Verfügung von Verwaltungsbehörden auf Schadenersatz muss der Versicherungsnehmer fristgemäß Widerspruch oder die sonst erforderlichen Rechtsbehelfe einlegen. Einer Weisung des Versicherers bedarf es nicht.
- Wird gegen den Versicherungsnehmer ein Haftpflichtanspruch gerichtlich geltend gemacht, hat er die Führung des Verfahrens dem Versicherer zu überlassen. Der Versicherer beauftragt im Namen des Versicherungsnehmers einen Rechtsanwalt. Der Versicherungsnehmer muss dem Rechtsanwalt Vollmacht sowie alle erforderlichen Auskünfte erteilen und die angeforderten Unterlagen zur Verfügung stellen.

Bei Verletzung dieser Obliegenheiten kann der Versicherungsschutz gänzlich entfallen oder der Versicherer bzw. die Bevollmächtigte ist zur Kürzung der Leistung berechtigt. Bei vorsätzlich falschen Angaben entfällt der Versicherungsschutz nur dann nicht, sofern diese Obliegenheitsverletzung weder für den Eintritt oder die Feststellung des Versicherungsfalles noch für die Feststellung oder den Umfang der Versicherungsleistung ursächlich war. Dies gilt nicht bei Arglist. Bei grob fahrlässiger Verletzung der Obliegenheit ist der Versicherer bzw. die Bevollmächtigte berechtigt, seine Leistung in einem angemessenen Verhältnis zum Verschuldensgrad zu kürzen, soweit auch hier ein kausaler Zusammenhang besteht. Die Beweislast für das Nichtvorliegen von grober Fahrlässigkeit trägt der Versicherungsnehmer.

Datum

Unterschrift des Versicherungsnehmers oder des Bevollmächtigten