

Schadenanzeige Allgemeine Haftpflicht

Firma _____

Name _____

Strasse
PLZ, Ort _____

Telefon-Nr. beruflich _____
privat _____

Schaden-Nr. _____

Versicherungs-Nr. _____

Schadentag:

Datum /Uhrzeit _____

Anspruchsteller (Name/Anschrift)

Tel.-Nr. privat): _____ Tagsüber: _____

Beruf/Gewerbe _____

Vorsteuerabzugsberechtigt: ja nein

Welche Sachen sind beschädigt? _____

Alter und Allgemeinzustand: _____

Art und Umfang des Schadens: _____

**Bitte veranlassen Sie, dass die beschädigte Sache unbedingt bis zum Abschluss der Regulierung aufbewahrt wird.
Legen Sie zum Nachweis der Schadenhöhe die Anschaffungsrechnung der beschädigten Sache und einen Kostenvoranschlag vor;
im Falle eines Totalschadens auch die Neukaufrechnung.**

Reparaturkosten: _____ (Anschaffungsrechnung oder Kostenvoranschlag, ggf. Lichtbild beifügen!)

Wo kann die beschädigte Sache tagsüber besichtigt werden? _____ Tel. _____

Nur bei Personenschäden ausfüllen!

Anzahl der Verletzten: _____ Beruf/Tätigkeit: _____

Name und Anschrift: _____ Art und Umfang der

Verletzungen: _____

Verursacher Falls der Schaden durch eine andere Person als den Versicherungsnehmer verursacht wurde:

Name, Anschrift: _____

Geburtsdatum: _____ In welchem Verhältnis steht der Verursacher zu Ihnen: _____

Geschädigter: Sind Sie mit der geschädigten Person (Anspruchsteller) verwandt oder verschwägert ja nein

Verwandtschaftsverhältnis: _____

Leben Sie in häuslicher Gemeinschaft? ja nein

Steht die geschädigte Person in einem Arbeitsverhältnis zu Ihnen? ja nein

Ereignete sich der Schaden bei einer **beruflichen** Tätigkeit? ja nein

War die beschädigte Sache in Verwahrung, gemietet, geliehen oder gepachtet?
(Zutreffendes bitte unterstreichen!) ja nein

Schadenhergang: (evtl. Skizze oder weitere Ausführungen auf separatem Blatt anfertigen!)

Zeugen: Name, Anschrift, Telefon-Nr. _____



VERSTEEGEN ASSEKURANZ -
VERSICHERUNGSMAKLER AG

Versteegen Assekuranz – Versicherungsmakler AG

Postfach 20 13 54 D-53143 Bonn

Koblenzer Str. 145 D-53177 Bonn

Fon: 0228 / 95 31 0 Fax: 0228 / 95 31 2709

e-mail: info@versteegen.de

An wen soll der Entschädigungsbetrag bezahlt werden? _____

Wurden Ansprüche bereits gestellt? Wenn ja, von wem und wann? _____

Vorstehende Fragen habe ich wahrheitsgemäß und nach bestem Wissen beantwortet. Es ist mir bekannt, dass unwahre und bewusst unvollständige Angaben zur Versagung des Versicherungsschutzes führen, auch wenn dem Versicherer durch diese Angaben kein Nachteil entsteht.

Ort und Datum

Unterschrift des Versicherungsnehmers