

Schadenmeldung Haftpflicht

Unser Zeichen (in allen Zuschriften bitte angeben)

Versicherungsnummer

Aufgrund der mit Ihnen getroffenen vertraglichen Vereinbarungen sind Sie im Schadenfall verpflichtet, uns wahrheitsgemäß und fristgerecht jede Auskunft zu erteilen, die zur Feststellung des Versicherungsfalls oder des Umfangs unserer Leistungspflicht erforderlich ist, und uns die sachgerechte Prüfung unserer Leistungspflicht insoweit zu ermöglichen, als Sie alles Ihnen zur Sachverhaltsaufklärung Zumutbare unternehmen. Soweit zumutbar haben Sie uns auch fristgerecht Belege vorzulegen.

Wird gegen diese Obliegenheiten vorsätzlich verstoßen, verlieren Sie Ihren Anspruch auf die Versicherungsleistung. Bei einer grob fahrlässigen Pflichtverletzung kann der Versicherungsschutz entsprechend des Verschuldensgrades ganz oder teilweise entfallen. Eine Kürzung erfolgt nicht, wenn Sie nachweisen, dass Sie die Obliegenheit nicht grobfahrlässig verletzt haben.

Unsere Leistungspflicht bleibt auch insoweit bestehen, als Sie nachweisen, dass die vorsätzliche oder grob fahrlässige Obliegenheitsverletzung weder für die Feststellung des Versicherungsfalls noch für die Feststellung oder den Umfang unserer Leistungspflicht ursächlich war. Bei arglistiger Verletzung sind wir in jedem Fall leistungsfrei.

Insbesondere ist folgendes zu beachten:

- Haben Sie einem Dritten einen Schaden zugefügt, geben Sie kein Schuldanerkennnis ab und erstatten den Schaden nicht – auch nicht teilweise – mit eigenen finanziellen Mitteln. Eine Leistungspflicht unsererseits besteht nur im Rahmen rechtlich begründeter Schadenersatzansprüche.
- Sie sind verpflichtet, alle möglichen Schritte zur Abwendung und Minderung des Schadens zu ergreifen.
- Das Schadenformular darf nicht dem Anspruchsteller/Geschädigten zur Beantwortung überlassen werden.
- Werden Schadenersatzansprüche gegen Sie gerichtlich oder mittels Mahnbescheid geltend gemacht, informieren Sie uns sofort. Die weitere Prozessführung obliegt bedingungsgemäß dem Versicherer. Beauftragen Sie aus diesem Grund auch von sich aus keinen Rechtsanwalt.
- Ebenso informieren Sie uns unverzüglich über mögliche weitere Schadenursachen. Sie sind gesetzlich verpflichtet, einen eigenen Schadenersatzanspruch mit allen formellen und rechtlichen Mitteln zu sichern. Soweit wir in solchen Fällen die Durchsetzung eines Schadenersatzanspruchs bei dem Schadenverursacher betreiben, sind Sie verpflichtet, uns hierbei zu unterstützen.
- Soweit möglich stellen Sie bitte sicher, dass beschädigte Gegenstände auf jeden Fall für eine weitere Besichtigung aufbewahrt werden. Zumindest sollten Fotos gemacht werden.

Schadentag	Uhrzeit
Schadenort (Ort, Straße, Hausnummer)	

Versicherungsnehmer (VN)

Name	Vorname
Straße, Hausnummer	Postleitzahl, Ort

Wichtig für Rückfragen: bitte immer Telefon mit Vorwahl

Beruf oder Art des Betriebs

wenn im öffentlichen Dienst beschäftigt (Dienststelle)

tagsüber	abends	Telefax
----------	--------	---------

▪ **zusätzlich** bei Schadenverursachung durch Familienangehörige/sonstige Mitversicherte

Name	Vorname
Straße, Hausnummer	Postleitzahl, Ort

Beruf	Geburtsdatum	Familienstand
-------	--------------	---------------

Stellung zum Versicherungsnehmer

Geschädigte Person

Name	Vorname
Straße, Hausnummer	Postleitzahl, Ort

Wichtig: deren Telefon mit Vorwahl

Beruf oder Art des Betriebs

Alter/Familienstand (soweit bekannt)

Ist die geschädigte Person mit Ihnen verwandt/verschwägert?

tagsüber	abends	Telefax
----------	--------	---------

Alter	Familienstand
-------	---------------

nein ja, wie?

Lebt sie mit Ihnen in häuslicher Gemeinschaft?

nein ja

Besteht zwischen Ihnen und der geschädigten Person ein Arbeits- oder sonstiges Vertragsverhältnis?

nein ja, welches?

▪ **zusätzlich** bei Minderjährigen: gesetzliche/r Vertreter

Name	Vorname
Straße, Hausnummer	Postleitzahl, Ort

Ursache und Hergang des Schadenfalls

Bitte ausführlich schildern, bei Bedarf gesondertes Blatt verwenden; wenn zur Erläuterung nötig, einfache Skizze beifügen.

Four empty rectangular boxes for describing the cause and course of the damage.

Schuldfrage

Messen Sie sich selbst bzw. dem Schadenverursacher eine Schuld an dem Schadenfall bei?

nein ja, inwiefern? [text box]

Trifft die geschädigte Person selbst ein Verschulden?

nein ja, inwiefern? [text box]

Welche Polizeidienststelle hat den Schadenfall aufgenommen? (bitte Tagebuchnummer angeben)

[text box]

Welche Personen waren Zeugen des Schadenfalls? (bitte Namen und Anschriften angeben)

[text box]

Nur bei Personenschäden ausfüllen

Art der Verletzungen

[text box]

Erfolgte stationäre Krankenhausbehandlung?

nein ja

Nur bei Sachschäden ausfüllen

Welche Sachen wurden beschädigt?

[text box]

Worin besteht die Beschädigung?

[text box]

Waren die beschädigten Sachen bei Eintritt des Schadenfalls

neu sehr gut erhalten gebraucht stark abgenutzt

Wann und zu welchem Preis wurden sie angeschafft?

[text box] €

Waren die beschädigten Sachen von Ihnen oder

gemietet gepachtet geliehen verwahrt

Gegenstand einer gewerblichen/beruflichen Tätigkeit? (z.B. Bearbeitung, Reparatur, Beförderung, Prüfung)

nein ja, nämlich [text box]

Besteht für die beschädigten Sachen eine Versicherung? (z.B. Feuer-, Leitungswasser-, Glas-, Hausrat-, Vollkasko-, Teilkasko-Versicherung)

nein ja [text box] Versicherungsart
bei [text box] Versicherungsnummer [text box]

Ersatzansprüche

Anschrift des Anspruchstellers (nur ausfüllen, wenn nicht identisch mit der geschädigten Person)

Name [text box]
Straße, Hausnummer [text box]

Vorname [text box]
Postleitzahl, Ort [text box]

Werden Ersatzansprüche gegen Sie erhoben?

nein ja, in welcher Höhe? [text box] €

Halten Sie den geforderten Betrag für überhöht?

nein ja

Wenn ja, aus welchem Grund?

[text box]

Welchen Betrag halten Sie für angemessen?

[text box] €

Sind Sie damit einverstanden, dass eine eventuelle Entschädigung direkt an den Anspruchsteller gezahlt wird?

nein ja

Wenn nein, aus welchem Grund?

[text box]

Ort, Datum [text box]

Unterschrift des Kunden [text box]

Hinweis für den Schadenfall: Die zur Schadenbearbeitung erforderlichen Daten der Beteiligten haben wir gespeichert.