

Name und Adresse des Versicherungsnehmers

Bitte zurücksenden an

VS-Nr.

Schaden-Nr.

--	--

Schadenanzeige zur Vermögensschaden-Haftpflichtversicherung

Eine grob fahrlässig oder vorsätzlich falsche Beantwortung nachfolgender Fragen kann zu Leistungsfreiheit führen.

Bei ☒ Zutreffendes bitte ankreuzen

Ihre Telefon-Nr.

--

Allgemeine Angaben

1. Ihr Beruf / Gewerbe

--

2. In welcher Eigenschaft werden Sie in Anspruch genommen?

--

3. Handelte es sich um eine haupt- oder nebenberufliche Tätigkeit?

--

4. Welche der versicherten Personen soll den Verstoß begangen haben?

Name/Vorname

Beruf

--

--

Straße/Haus-Nr.

Geburtsdatum

--

--

PLZ/Wohnort

Telefon/Mail

--

--

5. Stellung des Schadenverursachers zum Versicherungsnehmer bzw. Stellung im Betrieb?

Berufsbezeichnung

--

6. Wann wurde der Verstoß begangen?

Tag

Uhrzeit

--

--

7. Die Entschädigung soll überwiesen werden an Empfänger

IBAN

BIC

Kreditinstitut

8. Anspruchsteller

Name/Vorname

Telefon/Mail

Straße/Haus-Nr.

PLZ/Wohnort

9. Sind Sie mit dem Anspruchsteller verwandt/verschwägert?☐ nein ☐ ja

Wenn ja, in welcher Beziehung?

10. Welches Vertragsverhältnis bestand zum Anspruchsteller?

11. Für Gesellschaften und jur. Personen

Ist der Anspruchsteller Mitglied des Vorstands, Geschäftsführer oder pers. haftender Teilhaber bzw. Gesellschafter oder handelt es sich um Angehörige der vorgenannten Personen?

12. Sind Sie als Partner einer Sozietät tätig gewesen?☐ nein ☐ ja

Welche?

13. Wann wurden erstmals Ansprüche gegen Sie erhoben?

Zeitpunkt

☐ mündlich☐ schriftlich

14. Glauben Sie, dass Sie für den Schaden verantwortlich sind?☐ nein ☐ ja

Warum?

15. Hat die geschädigte Person den Schadenfall ganz oder teilweise selbst verschuldet?☐ nein ☐ ja

Inwiefern?

16. Umfang und Höhe des Schadens im Einzelnen?

17. Halten Sie den geforderten Betrag für angemessen?☐ nein ☐ ja

Warum?

