

Martens & Prah! Versicherungskontor GmbH

Fax: 0221/921 58 111

HAFTPFLICHT- SCHADENANZEIGE

Versicherer:

VS- Nummer:

Versicherungsnehmer / Anschrift:

Entschädigung erfolgt durch
Verrechnungsscheck

Kann Mehrwertsteuer abgesetzt werden?
 ja nein

1. Wann trat der Schaden ein?

1. Datum: _____ Uhrzeit: _____

2. Wo ereignete sich der Schaden?

2. Straße: _____

Ort: _____

3. Schadenverlauf:

4. Wer hat den Schaden verursacht? Bei Kindern auch Geburtsdatum!

4 a) Name, Anschrift _____

4 b) Zeugen: _____

5. Wurde ein Strafverfahren gegen Sie eingeleitet? ja nein

5 a) Polizeirevier / Aktenzeichen _____

6a) Anspruchsteller: Name: _____
Anschrift: _____

b) Ist der Anspruchsteller

ein Angehöriger von Ihnen?
 bei Ihnen beschäftigt?
 ein Vertragspartner?

c) Lebt der Anspruchsteller mit Ihnen in häuslicher Gemeinschaft? ja nein
Art des Verwandtschafts-, Angestellten- oder Vertragsverhältnisses:

7. Sachschäden:

a) Was wurde beschädigt?

a) _____

b) geschätzte Schadenhöhe:

b) EUR _____

c) Ist eine Reparatur möglich?

c) ja nein

Hatten Sie die beschädigte Sache

gemietet in Verwahrung zu befördern
 zu bearbeiten zu reparieren geliehen

8. Personenschäden:

a) Wer ist verletzt?

a) _____

b) Welche Verletzungen sind eingetreten?

b) _____

9. Datum: _____

Unterschrift _____