

H / Haftpflicht-Schadenanzeige

Versicherungsnehmer: _____
Vers.-Nr. / Schadennummer: _____ / _____
Versicherungsgesellschaft: _____
Schaden-Nr. (Seely & Gerster): _____

- Betriebshaftpflicht**
- Berufshaftpflicht**
- Privathaftpflicht**
- Sonstige Haftpflicht**

Schadentag: _____ **Schadenort:** _____

VERURSACHER DES SCHADENS

Name _____
 Straße _____
 PLZ/Ort _____
Telefon tagsüber _____
Telefon privat _____
 Beruf _____
 Berufl. Beziehung zu VN ? Angestellter Arbeiter
 Verwandtschaftsverhältnis zu VN ? _____
 Vorsteuerabzugsberechtigt ? Ja Nein
 Bankverbindung:
 IBAN _____
 Bank, Filiale, Ort _____

Wurden an Sie bereits Ansprüche gestellt Ja Nein
 Welche Ansprüche wurden an Sie gestellt _____

Finden Sie diese Ansprüche gerechtfertigt Ja Nein

Die beschädigte Sache war geliehen Ja Nein
 Die beschädigte Sache war gemietet Ja Nein
 Die beschädigte Sache war gepachtet Ja Nein

Hergang unklar/nicht bekannt

GESCHÄDIGTER (AS)

Name _____
 Straße _____
 PLZ/Ort _____
Telefon tagsüber _____
Telefon privat _____
 Beruf _____
 Berufl. Beziehung zu VN ? Angestellter Arbeiter
 Verwandtschaftsverhältnis zu VN ? _____
 Vorsteuerabzugsberechtigt ? Ja Nein
 Bankverbindung:
 IBAN _____
 Bank, Filiale, Ort _____
 Beschädigungen ? _____

Schadenhöhe ca. _____ EUR

Alter der beschädigten Sache ? _____

Ist eine Reparatur möglich ? Ja Nein

Besichtigung vom AS gewünscht Ja Nein

Fremd-SV bereits beauftragt Ja Nein

Nutzungsausfall Ja Nein

Weitere Beteiligte Ja Nein

Name _____

Anschrift _____

Schadenschilderung / Mitverschulden

Trifft den Geschädigten ein Mitverschulden ? Weshalb ? _____

Zeugen Ja Nein

Name des Zeugen _____

Anschrift des Zeugen _____

Polizeilich aufgenommen Ja Nein

Polizeidienststelle _____ Aktenzeichen/Tagebuch-Nr. _____

Personenschaden Ja Nein

Name des Verletzten/Toten _____

Anschrift _____

Verletzungen _____

In welches Krankenhaus eingeliefert _____

bzw. bei welchem Arzt in Behandlung _____

Skizze

Ort / Datum _____

Unterschrift _____