



# Schadenanzeige - Haftpflichtversicherung

VS-Nr. \_\_\_\_\_

Schaden-Nr. \_\_\_\_\_

## Versicherungsnehmer

Vorname/Zuname \_\_\_\_\_

Straße/Haus-Nr. \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort \_\_\_\_\_

Telefon privat \_\_\_\_\_ Geschäft \_\_\_\_\_

Verursacher des Schadens (Vor- und Zuname, Geburts-Datum, Beruf) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Besteht zwischen Ihnen und dem Geschädigten ein Arbeits-, Lohn- oder sonstiges Vertragsverhältnis? Wenn ja, beschreiben Sie dieses:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Schadenschilderung** (ausführliche Darstellung des Vorfalls) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Geschädigter

Vorname/Zuname \_\_\_\_\_ Geb.-Datum \_\_\_\_\_ Familienstand \_\_\_\_\_

Straße/Haus-Nr. \_\_\_\_\_ PLZ/Wohnort \_\_\_\_\_ Beruf \_\_\_\_\_

Ist der Geschädigte mit Ihnen verwandt  nein  ja, in welcher Weise? \_\_\_\_\_

Lebt der Geschädigte mit Ihnen in häuslicher Gemeinschaft?  ja  nein

Hat der Geschädigte den Schaden  ganz oder  teilweise  selbst- oder  mitverschuldet?

**Schadendatum** \_\_\_\_\_ Uhrzeit \_\_\_\_\_ Wann wurde Ihnen der Schaden gemeldet \_\_\_\_\_

**Genauer Schadenort** \_\_\_\_\_

## Sachschaden

Was wurde beschädigt? \_\_\_\_\_ Wer ist Eigentümer der Sache? \_\_\_\_\_

Wie hoch sind die voraussichtlichen Wiederbeschaffungs- bzw. Reparaturkosten? \_\_\_\_\_

Sind die beschädigten Sachen versichert (Feuer, Glas-, LW-, Fahrzeugversicherung)? \_\_\_\_\_

**Schäden durch Kinder** Wer beaufsichtigte das Kind? \_\_\_\_\_

Wann ungefähr hatte die Aufsichtsperson zuletzt nach dem Kind geschaut? \_\_\_\_\_

Wie wurde das Kind beaufsichtigt (Standort und Entfernung der Aufsichtsperson vom Kind, Beobachtungsmöglichkeit, Aufenthaltsdauer des Kindes an der Schadenstelle) \_\_\_\_\_

Bei Beteiligung mehrerer Kinder: Welche anderen Kinder waren an der Entstehung des Schadens beteiligt? (Name und Anschrift)

---

---

### Schäden an Fahrzeugen

Fahrzeugtyp bzw. Fabrikat \_\_\_\_\_ Kennzeichen \_\_\_\_\_

Wer ist Eigentümer bzw. Halter des Kfz? \_\_\_\_\_

Besteht für das beschädigte Fahrzeug eine Teil- oder Vollkaskoversicherung  ja  nein

Policenummer der Versicherung \_\_\_\_\_

### Personenschaden

Wer wurde verletzt (ggf. abweichende Namen und Anschriften)? \_\_\_\_\_

Befand sich die verletzte Person in ärztlicher Behandlung? \_\_\_\_\_

Wurde der Unfall der Berufsgenossenschaft gemeldet? \_\_\_\_\_

**Zeugen** (Name und Anschrift) \_\_\_\_\_

Polizeiliche Meldung (vollständige Anschrift und Aktenzeichen der Polizei) \_\_\_\_\_

### Schäden durch Tiere

Gesamtzahl der gehaltenen Tiere \_\_\_\_\_

Beschreibung Ihres am Schaden beteiligten Tieres: Geschlecht  w  m Farbe \_\_\_\_\_ Rasse \_\_\_\_\_

Alter: \_\_\_\_\_ Rufname: \_\_\_\_\_ Im Besitz seit? \_\_\_\_\_

Zu welchem Zweck halten Sie Ihr Tier? \_\_\_\_\_ Welche Ausbildung hat Ihr Tier? \_\_\_\_\_

Sonstiges zu Ihrem Tier: maukorbpflichtig  ja  nein Maulkorb getragen  ja  nein Anzahl der Vorschäden \_\_\_\_\_

Nach der Rechtsprechung des Bundesgerichtshofes müssen wir Sie darauf hinweisen, dass bewusst unwahre oder lückenhafte Angaben zum Verlust der Versicherungsansprüche führen, auch wenn dem Versicherer daraus kein Nachteil entsteht.

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

Ich habe die Datenschutzerklärung der RAUSCH & SAUPE zur Kenntnis genommen und willige ausdrücklich in die Verarbeitung meiner Daten ein.