

H A F T P F L I C H T - S C H A D E N A N Z E I G E

Versicherungsnehmer

Name
Straße
Ort
Telefon
Fax

Versicherer

Makler

Riedel Versicherungsmakler
Kröpeliner Straße 91
18055 Rostock
0381.44056- 11
0381.44056- 19
info@rvm24.de

Schadennr.:

Police:

Meldedatum: (von VN gemeldet)

Schadentag: um Uhr

Entdeckt am: um Uhr von:

Angaben zum Schaden

An welchem Ort ist der Schaden entstanden?

Geschädigter

Name, Vorname:

Geb.-Datum:

Straße:

Fam.stand:

PLZ,Ort:

Telefon:

Fax:

Ist der Anspruchsteller mit Ihnen verwandt? ja nein Gemeinsamer Hausstand

Ist der Anspruchsteller bei Ihnen beschäftigt? ja nein

Ist der Anspruchsteller bei Ihnen Kunde? ja nein

Schadenshergang: (ggf. Beiblatt verwenden)

Wer war nach Ihrer Meinung der Schadensverursacher?

Geb.-Dat.:

Wer war ggf. Zeuge? Anschrift:

Wurde der Schaden polizeilich aufgenommen?

nein

ja, Polizeidienststelle:

Az.:

Wurde gegen Sie, ein Familienmitglied oder einen Ihrer Angestellten ein Buß-/Strafverfahren eingeleitet?

nein

ja, gegen:

Grund:

Hat der Geschädigte Ihrer Ansicht nach den Schaden ganz oder teilweise selbstverschuldet?

nein

ja, weil:

Trifft eine weitere Person ein Verschulden?

nein ja, und zwar:

Warum?

Bei Sachschaden:

Welche Sache wurde beschädigt?

Art und Umfang:

Schadenshöhe: € Schaden besichtigt? nein ja, am:

Hat der Schadenverursacher die beschädigten Sachen ... nein
 gemietet geliehen aufbewahrt zu bearbeiten zu reparieren zu befördern

Bei Personenschaden:

Welche Verletzungen sind aufgetreten?
Name der verletzten Personen:

Bei Krankenkasse / BG gemeldet? ja, am nein

Sonstiges:

Eine evtl. Schadenregulierung soll erfolgen an:

Zahlungsart: per Scheck per Banküberweisung

Konto-Nr.: Bank:

BLZ:

Vorstehende Angaben sind wahrheitsgemäß und nach bestem Wissen beantwortet worden. Ich habe davon Kenntnis genommen, daß bewußt unwahre oder unvollständige Angaben zum Verlust des Versicherungsschutzes führen können, auch wenn dem Versicherer durch sie kein Nachteil entsteht.

Ort: Datum: Versicherungsnehmer:

Angaben des Maklers:

Die beschädigten Sachen wurden besichtigt: nein ja, am: von:

Schadenangaben: treffen zu treffen ungefähr zu treffen nicht zu

Weitere Stellungnahme des Maklers:

Ort: Datum: Makler: