

HAFTPFLICHT-SCHADENANZEIGE

Versicherungsnehmer:

Zu Schadenereignis vom: _____

Vers.-Gesellschaft: _____

Vers.-Schein-Nr.: _____

Schaden-Nr.: _____

Telefon-Nr.: _____

Bitte beachten Sie: Nach Gesetz (VVG) und den Vertragsbedingungen hat der Versicherungsnehmer alle erforderlichen Auskünfte zu erteilen. Wahrheitswidrige oder unvollständige Angaben können zum Verlust des Versicherungsschutzes führen. Zu dieser Rechtsbelehrung sind wir in Ihrem Interesse verpflichtet.

Wichtiger Hinweis: Bitte beachten Sie das sogenannte **Selbstregulierungsverbot**. Bei **Anerkennung** oder **Ausgleich** geltend gemachter Forderungen ergibt sich in aller Regel **Leistungsfreiheit des Versicherers (§ 5 Abs. 5 der Vertragsbedingungen „AHB“)**! Der von Ihnen erworbene Versicherungsschutz dient der Übernahme Ihrer gesetzlichen Haftpflichtrisiken durch uns. Diese zu prüfen und angemessen zu entscheiden bedarf Ihrer detaillierten Sachdarstellung.

1. Versicherungsnehmer/Firma		
a) Name, Vorname		
Straße, Hausnummer		PLZ, Ort
b) Art des Betriebes		
2. Anspruchsteller		
a) Name des Geschädigten		
Straße, Hausnummer		PLZ, Ort
b) Art des Betriebes		
c) Ist der Anspruch erhebende mit Ihnen verwandt oder verschwägert? Ist er Ihr Ehegatte?		
		ja nein
d) Lebt er in häuslicher Gemeinschaft zu Ihnen?		
		ja nein
e) Steht er in einem Lohn- oder Arbeitsverhältnis mit Ihnen?		
		ja nein
f) Bankverbindung des Geschädigten :		Institut:
BLZ:	Konto-Nr.:	
3. Angaben zum Schadenereignis		
a) An welchem Tag und zu welcher Stunde hat sich der Vorfall ereignet, der zum Schaden führte?		Datum: Uhrzeit:
b) Ort des Vorfalles (Ort, Straße, Hausnummer)		
c) Schadenhergang:		

