

Schadenanzeige Haftpflicht

Versicherungsnehmer

Firma/Name, Vorname: PLZ/Ort:
Strasse: MWST-vorsteuerabzugsberechtigt? Ja Nein
Telefon: Police Nr.:
Gesellschaft: Selbstbehalt:
Branche: Konto-Nr./IBAN:
Bank/Post:

Kontaktperson

Name: Vorname:
Telefon: E-Mail:

Verursacher

Name: Vorname:
Strasse: PLZ/Ort:
Telefon: E-Mail:
Beruf:

Geschädigter

Name: Vorname:
Strasse: PLZ/Ort:
Telefon: E-Mail:

Schadendetails

Personenschaden Sachschaden Vermögensschaden Schadendatum:
Schadenort: Schadenhöhe:
Schadenhergang:

Weiteres Vorgehen/Dokumente (falls vorhanden)

Kontakt aufnehmen mit:
Weisungen an VN:
Weisungen an Geschädigten:
Eingeforderte Dokumente:
Sind Sie verantwortlich für den Schaden? Ja Nein Teilweise
Begründung:

Polizeirapport: Ja Nein Erstellt durch:
Rechtsschutz: Ja Nein Gesellschaft:
Fotos gemacht: Ja Nein bitte mit Schadenanzeige einreichen

Bemerkungen:

Einwilligung: Der/die Unterzeichnende ist damit einverstanden, dass die Versicherungs-Gesellschaft im Zusammenhang mit der Schadenerledigung im erforderlichen Umfang Auskünfte von Dritten (Versicherer, Behörden usw.) einholt und Daten an solche Stellen übermittelt. Personen, welche die Gesellschaft um Auskünfte ersuchen, werden von der/dem Unterzeichnenden von ihrer Geheimhaltungspflicht entbunden.

Ort, Datum: Unterschrift des Versicherungsnehmers: