

Schadenanzeige Haftpflicht

Schadenmeldung über Versicherungsmakler:

Wahler & Co. GmbH
Jakob-Bensheimer-Str. 22

68167 Mannheim

Versicherungsgesellschaft

Vertragsnummer

Versicherungsnehmer

Name, Vorname bzw. Firma

Ansprechperson

Strasse, PLZ Ort

Telefon, Fax, E-Mail

Geschädigter

Name, Vorname bzw. Firma

Ansprechperson

Strasse, PLZ Ort

Telefon, Fax, E-Mail

Kontoangaben für Entschädigung

Kreditinstitut

Kontonummer, Bankleitzahl

IBAN, BIC

Kontoinhaber

Ist der Geschädigte vorsteuerabzugsberechtigt?

Ja Nein

Schadenanzeige Haftpflicht

Schadenverursacher

Name, Vorname

Strasse, PLZ Ort

Telefon, Fax, E-Mail

Ist diese Person mit dem Versicherungsnehmer verwandt?

Ja Nein

Wenn ja: - Verwandtschaftsgrad

Ist diese Person vom Versicherungsnehmer angestellt?

Ja Nein

Wenn ja: - Stellung im Betrieb

Schadenereignis

Datum und Zeit

Strasse, PLZ Ort

Telefon, Fax, E-Mail

Schaden polizeilich aufgenommen? (Bitte Aktenzeichen und Dienststelle angeben)

Ja Nein

Schadenschilderung (Falls nicht ausreichend, bitte gesondertes Blatt verwenden)

Schadenanzeige Haftpflicht

Angaben zum Schaden

Besteht ein Verschulden Ihrerseits, eines Familienmitgliedes oder eines Angestellten? Ja Nein

Wenn ja: - Grund _____

Mangelhaftes Material oder mangelhafte Installation? Ja Nein

Wenn ja: - Grund _____

Besteht ein Verschulden / Mitverschulden des Geschädigten oder eines Dritten? Ja Nein

Wenn ja: - Grund _____

- Name, Vorname _____

- Adresse, PLZ, Ort _____

Zeugen

Name, Vorname _____

Strasse, PLZ Ort _____

Telefon, Fax, E-Mail _____

Personenschäden

Gab es Verletzte? Ja Nein

Wenn ja: - Art der Verletzung _____

Name, Vorname _____

Strasse, PLZ Ort _____

Telefon, Fax, E-Mail _____

Liegt ein Arbeitsunfall vor Ja Nein

Welche Berufsgenossenschaft _____

Befand sich der/die Verletzte auf dem Weg zur Arbeit Ja Nein

Liegt ein Arbeitsunfall vor Ja Nein

Sachschäden

Wurden fremde Sachen beschädigt oder zerstört? Ja Nein

Wenn ja: - Welche? _____

- Anschaffungsjahr _____

- Anschaffungspreis _____

- Schadenhöhe _____

Strasse, PLZ Ort _____

- Besichtigungsort _____

Ist der Schaden bei der Ausübung einer beruflichen Tätigkeit erfolgt Ja Nein

Schadenanzeige Haftpflicht

Sachschäden

Wenn ja: - Welche? _____

Ergänzungsfragen

Stehen die Geschädigten in Ihren Diensten?

Ja Nein

Wenn ja: - In welcher Eigenschaft?

Ereignete sich der Schadenfall bei der Arbeit innerhalb einer Arbeitsgemeinschaft?

Ja Nein

Wenn ja: - Name der ARGE

Sind von den Geschädigten bereits Ansprüche erhoben worden?

Ja Nein

Wenn ja: - Forderungen

EUR

Zusätzliche Bemerkungen, Skizzen, etc.

Einwilligung

Der / die Unterzeichnete erklärt sich damit einverstanden, dass die angegebenen Daten zum Zwecke der Schadenbearbeitung von dem jeweiligen Versicherer und von der Wahler & Co. GmbH genutzt werden dürfen. Der / die Unterzeichnete ist gebeten, ohne vorgängige Rücksprache mit der Versicherungsgesellschaft keine Haftungsansprüche anzuerkennen.

Ort, Datum: _____

Unterschrift / Stempel