

Schadenanzeige Haftpflicht

Schadenmeldung über Versicherungsmakler
Infos bitte zurück an:

Ihr persönlicher Ansprechpartner:

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

Evtl. Entschädigungszahlung an

Kreditinstitut

Kontonummer, Bankleitzahl

IBAN, BIC

Kontoinhaber

Ist der Geschädigte vorsteuerabzugsberechtigt? Ja Nein

Schadenverursacher

Name, Vorname bzw. Firma

Strasse, PLZ Ort

Telefon, Fax, E-Mail

Ist diese Person mit dem Versicherungsnehmer verwandt? Ja Nein

Wenn ja: - welcher Verwandtschaftsgrad besteht:

Ist diese Person vom Versicherungsnehmer angestellt? Ja Nein

Wenn ja: - welche Stellung hat sie im Betrieb

Wahler & Co. GmbH
Jakob-Bensheimer-Str. 22 – 68167 Mannheim

Schadenanzeige Haftpflicht

Schadenereignis

Datum und Zeit

Straße, PLZ Ort

Wurde der Schaden polizeilich aufgenommen?

Ja Nein

Wenn ja: - bitte Aktenzeichen angeben:

Schadenschilderung (möglichst genaue Angaben, eventuell Fotos als Anlage)

Schadenanzeige Haftpflicht

Angaben zum Schaden

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

Wenn ja: - welches?

Durch mangelhaftes Material oder mangelhafte Installation verursacht? Ja Nein

Wenn ja: - genaue Angaben

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, Email

Personenschäden

Gab es verletzte? Ja Nein

Wenn ja

- die Art der Verletzung:

Name, Vorname:

Straße, PLZ, Ort

Telefon, Fax, Email

Liegt ein Arbeitsunfall vor? Ja Nein

Welche Berufsgenossenschaft

Befand sich der / die Verletzte
Auf dem Weg zur Arbeit?

Ja Nein

Sachschäden

Wurden fremde Sachen beschädigt oder zerstört? Ja Nein

Wenn ja: -Welche?

-Anschaffungsjahr

-Anschaffungspreis

-Schadenhöhe

-Besichtigungsort
Straße, PLZ, Ort

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

Schadenanzeige Haftpflicht

Ergänzungsfragen

Stehen die Geschädigten in Ihren Diensten? Ja Nein

Wenn ja: in welcher Eigenschaft?

Ereignet sich der Schadenfall bei der Arbeit innerhalb einer
Arbeitsgemeinschaft?

Wenn ja: Name der ARGE

Sind von den Geschädigten bereits Ansprüche erhoben worden? Ja Nein

Wenn ja: Forderung €

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