

- SIGNAL IDUNA Allgemeine Versicherung AG
- PVAG Polizeiversicherungs-Aktiengesellschaft
- ADLER Versicherung AG
- VÖDAG Versicherung für den Öffentlichen Dienst



Haftpflicht- Schadenanzeige

Private Risiken

Versicherungsnummer
Schadensnummer

Sehr geehrte Versicherungsnehmer, um Ihren Schadenfall zügig bearbeiten zu können, sind wir auf Ihre Mithilfe angewiesen. Wir bitten deshalb, die Schadenanzeige sorgfältig auszufüllen und unterschrieben zurückzusenden. Bitte erkennen Sie keine Forderungen des Geschädigten an und leisten Sie keine Zahlungen. Senden Sie uns bitte alle Ihnen vorliegenden Schriftstücke und Unterlagen zur Schadenhöhe zu. Wir danken Ihnen im Voraus für Ihre Mithilfe.

Schadentag	Uhrzeit
Schadenort (Straße + Ort)	

Versicherungsnehmer

Name, Vorname	Telefon (tagsüber)	Mobil
Straße Hausnummer, PLZ Ort	Telefax	
	E-Mail	

Sind Sie Eigentümer eines Einfamilienhauses einer Eigentumswohnung eines Einfamilienhauses mit Einliegerwohnung eines Mehrfamilienhauses Anzahl der Wohneinheiten: _____

Angaben zum Verursacher

Name des Verursachers _____

Entstand der Schaden bei einer Berufsausübung? ja nein

Beruf _____

Arbeitgeber (Name und Anschrift) _____

Leben Sie mit dem Verursacher in häuslicher Gemeinschaft? ja nein

In welchem Verhältnis steht der Verursacher zu Ihnen? _____
(z. B. Ehegatte, Kind, Hausangestellte, Arbeitnehmer)

Falls Ihr Kind beteiligt war: Wann ist es geboren? _____ Ist es verheiratet? ja nein

Befindet es sich noch in der Schul- oder Berufsausbildung? ja nein, sondern _____

Wenn der Schaden durch eines Ihrer Tiere verursacht wurde, zu welchem Zweck halten Sie das Tier? Privat Erwerb, Beruf

Tierart, Rasse, Anzahl _____

Welche anderen Personen haben an der Entstehung des Schadens mitgewirkt? (Name und Anschrift) _____

Schadenhergang

Bitte ausführlich Schadenursache und Hergang schildern. Zum besseren Verständnis fertigen Sie bitte auch eine Skizze an.

Zeugen

Name, Anschrift und Telefon

Polizei/Behörde

Welche Polizeidienststelle hat den Vorgang aufgenommen?

Tagebuchnummer

Anschrift, Telefon Nr.

Wurde ein Strafverfahren eingeleitet?

nein ja, gegen _____

Behörde, Aktenzeichen

Geschädigte

Name, Vorname

PLZ Ort, Straße

Telefon (tagsüber)/Mobil

Telefax/E-Mail

Ist der Geschädigte mit Ihnen verwandt?

nein ja, Verwandtschaftsgrad _____

mit Ihnen bekannt oder befreundet?

nein ja

bei Ihnen beschäftigt?

nein ja

Leben Sie mit dem Geschädigten in einem gemeinsamen Haushalt?

nein ja

Sachschaden

Was wurde beschädigt?

Art und Umfang der Beschädigung

Alter: _____ Anschaffungspreis _____

- Bei Kfz:

Hersteller und Kennzeichen: _____

Ist eine Reparatur möglich?

nein ja

- voraussichtliche Wiederherstellungs-/Beschaffungskosten

Wo befindet sich der Gegenstand zur Zeit?

Hatten Sie den vom Schaden betroffenen Gegenstand

gemietet gepachtet geliehen oder
 hatten Sie diesen Gegenstand in Verwahrung?
 Wenn ja: von _____ bis _____

Wo befand sich der Eigentümer des Gegenstands zur Schadenzeit?

Hatte der Eigentümer Kenntnis von der Nutzung?

nein ja

Falls der Schaden aufgrund einer Baumaßnahme erfolgte, teilen Sie uns bitte die Bausumme mit:

Wenn der Schaden an einem Gebäude entstand, geben Sie bitte an:

a) Name und Anschrift des Mieters:

b) Seit wann besteht das Mietverhältnis?

c) Name und Anschrift des Eigentümers:

Bei Glasschäden in Gebäuden:

a) Ereignete sich der Schaden innerhalb der von Ihnen gemieteten Räumlichkeiten?

ja nein

b) Wo befinden sich diese?

Wohnung Einfamilienhaus Mehrfamilienhaus
 Sonstiges _____

c) Was genau wurde beschädigt?

Wohnungseingangstür Hauseingangstür Innentür
 Fenster Sonstiges _____

