Waldenburger Versicherung
Persönlich. Verlässlich. Leistungsstark.

Haftpflicht-Schadenanzeige

Vorname, Zuname, Straße, Nr., PLZ, Ort	Bitte helfen Sie uns bei der Bearbeitung Ihres Schadens und beantworten Sie alle in dieser Schadenanzeige gestellten Fragen, ohne deswegen mit dem Geschädigten Verbindung aufzunehmen. Beachten Sie bitte, dass Sie ohne unsere Zustimmung Schadenersatzansprüche nicht anerkennen oder befriedigen dürfen. Soweit Kästchen ☐ vorgesehen sind, Zutreffendes bitte ankreuzen.		
	Versicherungsschein-Nr.		
	Vermittler-Nr.	Schaden-Nr.	
Beruf des VN / Art des Unternehmens		Tel-Nr.	
Schadentag/Uhrzeit	Schaden – Ort, Straße, Nr.		

Geschädigter	Vorname, Zuname, Firma	Alter	Beruf, Art des Unternehmens	Tel.-Nr.
	Straße, Hausnummer, PLZ, Ort			vorsteuerabzugberechtigt? Anspruchsteller ☐ ja ☐ nein VN ☐ ja ☐ nein
Verwandt-schaft	Ist der Versicherungsnehmer mit dem Geschädigten verheiratet? ☐ ja ☐ nein verwandt? ☐ ja ☐ nein verschwägert? ☐ ja ☐ nein	Verwandtschaftsgrad des Versicherungsnehmers zum Geschädigten		Häusliche Gemeinschaft mit dem Geschädigten? ☐ ja ☐ nein
Schaden-verursacher	Wer hat den Schaden verursacht und verschuldet? ☐ a) Erwachsener (VN, Ehegatte oder Partner) (E) ☐ b) Kind (K) ☐ c) sonstige mitversicherte Person (M) ☐ d) Bauherr (B) ☐ e) Tierhalter (T) ☐ f) Betriebsangehöriger des Versicherungsnehmers ☐ g) ein Anderer ☐ h) Geschädigter			
	zu a) bis g): Name und Anschrift			
	Bei schadenverursachenden Kindern: Geburtstag noch in ☐ Schulausbildung ☐ Berufsausbildung verheiratet? ☐ ja ☐ nein			
	Bei Schaden im Zusammenhang mit Haus und Wohnung: Der Versicherungsnehmer ist ☐ alleiniger Eigentümer ☐ eine Wohnungseigentümergemeinschaft Schadenverursacher war tätig ☐ durch Arbeitsvertrag einmalig ☐ als Verwalter			
Schaden-ursache	☐ Abhandenkommen von Schlüsseln (AS) ☐ Streu- und Reinigungspflicht (S) ☐ Andere Sonstige (A) ☐ Gefälligkeitshandlungen (GH) ☐ WHG Restrisiko, incl. Ölabscheider (GW) ☐ Schaden an kurzfristig geliehener Sache ☐ Regressansprüche BG (RE)			
Schaden-hergang	Schadenhergang – bitte klare Schilderung - Skizze			
Schaden-ersatz-ansprüche	Der Versicherungsnehmer hat Kenntnis von dem Schaden seit	Schadenersatzansprüche gegen den Versicherungsnehmer erstmals erhoben am in Höhe von EUR		
Zeugen	Zeugen des Vorfalls – Namen und Anschriften -			
Polizeiliche Aufnahme	Polizeiliche Aufnahme? ☐ ja ☐ nein	Anschrift der Polizeidienststelle		Aktenzeichen

Sachschaden

Art der fremden beschädigten Sache

Eigentümer der Sache – Vorname, Zuname – Wenn der Eigentümer nicht Geschädigter ist, bitte auch Adresse angeben

Art der Beschädigung

Art und Anzahl der Vorschäden

Wiederherstellung möglich?	voraussichtliche Wiederherstellungskosten EUR	Anschaffung der beschädigten Gegenstände Zeitpunkt Preis EUR	Abnutzung oder Beschädigung vor diesem Schaden
☐ ja ☐ nein			☐ ja ☐ nein

Versicherungen für die beschädigte Sache
☐ Feuer ☐ Leitungswasser ☐ Glas ☐ Sonstiges._____
☐ Vollkasko ☐ Teilkasko ☐ Tier

Versicherungsgesellschaft	Versicherungsschein-Nummer

War die beschädigte Sache vom Versicherungsnehmer, seinen Familien- oder Betriebsangehörigen

gemietet?	gepachtet?	geliehen?	in Verwahrung genommen?	in Kommission genommen?
☐ ja ☐nein	☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein

Haben der Versicherungsnehmer oder seine Betriebsangehörigen eine Tätigkeit an oder mit der beschädigten Sache ausgeübt?
Art der Tätigkeit
☐ ja ☐ nein

Hat der Versicherungsnehmer die beschädigte Sache hergestellt oder geliefert?
☐ ja ☐ nein

Personenschaden

Verletzte Person – Vorname, Zuname – Wenn die verletzte Person nicht Geschädigter ist, bitte auch Adresse angeben

Alter	Familienstand	Kinder
	☐ ledig ☐ verheiratet ☐ verwitwet	Zahl Alter

Art und Umfang der Verletzung

Name des Arztes – Adresse –

Diese Fragen über die verletzte Person sind zu beantworten nach dem Stand vor dem Schaden

Monatseinkommen EUR	Erwerbsunfähigkeit vor dem Schaden?	Lohn- oder Dienstverhältnis zum VN ?	Sonst beschäftigt beim Versicherungsnehmer	In welcher Eigenschaft?
	☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein	

Meldung des Unfalls bei der für den Betrieb des Versicherungsnehmers zuständigen Berufsgenossenschaft?
☐ ja ☐ nein Name der Berufsgenossenschaft:

Erhält die verletzte Person wegen des Unfalls Zahlungen von einer Krankenkasse, Berufsgenossenschaft o. ä.?
Von wem? – Name, Adresse Höhe der Zahlungen
☐ ja ☐ nein EUR

Bankverbindung

Name der Bank	Bankleitzahl	Konto-Nr.

IBAN-Code:

BIC/SWIFT-Code:

Name Zahlungsempfänger

Wichtiger Hinweis: Bitte füllen Sie das Formular vollständig und wahrheitsgemäß aus. Unrichtige oder unvollständige Angaben können zum Verlust des Versicherungsanspruches führen, bewusst falsch oder lückenhaft erstattete Antworten auch dann, wenn dem Versicherer hierdurch kein Nachteil entsteht.
Wenn Sie das Formular nicht eigenhändig ausfüllen, prüfen Sie bitte vor Unterzeichnung, ob die Eintragungen zutreffend und vollständig sind. Sie machen sich mit Ihrer Unterschrift den Inhalt der Angaben zu eigen.

Ort/ Datum **Unterschrift des Versicherungsnehmers**

Vermittler	Datum/ Unterschrift

Bei Treppenunfällen, Glatteisunfällen, Dachlawinenschäden, Durchnässungsschäden, Erdleitungsschäden und Architektenschäden bitte Zusatzfragebogen einreichen.

Belehrung nach § 28Abs. 4 VVG
Verletzung von Obliegenheiten nach Eintritt des Versicherungsfalls

Sehr geehrte Kundin, sehr geehrter Kunde,

wenn der Versicherungsfall eingetreten ist, brauchen wir Ihre Mithilfe.

Auskunfts- und Aufklärungsobliegenheiten
Aufgrund der mit Ihnen getroffenen vertraglichen Vereinbarungen können wir von Ihnen nach Eintritt des Versicherungsfalles verlangen, dass Sie uns jede Auskunft erteilen, die zur Feststellung des Versicherungsfalls oder des Umfangs unserer Leistungspflicht erforderlich ist (Auskunftsobliegenheit), und uns die sachgerechte Prüfung unserer Leistungspflicht insoweit ermöglichen, als Sie uns alle Angaben machen, die zur Aufklärung des Tatbestandes dienlich sind (Aufklärungsobliegenheiten). Wir können ebenfalls verlangen, dass Sie uns Belege zur Verfügung stellen, soweit es Ihnen zugemutet werden kann.

Leistungsfreiheit

→ **Machen Sie entgegen der vertraglichen Vereinbarungen vorsätzlich keine oder nicht wahrheitsgemäße Angaben oder stellen Sie uns vorsätzlich die verlangten Belege nicht zur Verfügung, verlieren Sie Ihren Anspruch auf die Versicherungsleistung. Verstoßen Sie grob fahrlässig gegen diese Obliegenheiten, verlieren Sie Ihren Anspruch zwar nicht vollständig, aber wir können unsere Leistung im Verhältnis zur Schwere Ihres Verschuldens kürzen. Eine Kürzung erfolgt nicht, wenn Sie nachweisen, dass Sie die Obliegenheiten nicht grob fahrlässig verletzt haben.**

Trotz Verletzung Ihrer Obliegenheiten zur Auskunft, zur Aufklärung oder zur Beschaffung von Belegen bleiben wir jedoch insoweit zur Leistung verpflichtet, als Sie nachweisen, dass die vorsätzliche oder grob fahrlässige Obliegenheitsverletzung weder für die Feststellung der Versicherungsfalles noch für die Feststellung oder den Umfang unserer Leistungspflicht ursächlich war.

Verletzen Sie die Obliegenheit zur Auskunft, zur Aufklärung oder zur Beschaffung von Belegen arglistig, werden wir in jedem Fall von unserer Verpflichtung zur Leistung frei.

Hinweis
Wenn das Recht auf die vertragliche Leistung nicht Ihnen, sondern einem Dritten zusteht, ist auch dieser zur Auskunft, zur Aufklärung und zur Beschaffung von Belegen verpflichtet.

Hiermit bestätige ich, dass ich die obigen Hinweise zur Kenntnis genommen habe und auf die Rechtsfolgen hingewiesen wurde.

Ort, Datum **Unterschrift des Versicherungsnehmers**