

Hanseatisches Maklerkontor

Uwe Kylau

Schadenanzeige für Privatkunden

Absender:

Name: _____ Ort, Datum: _____

Hanseatisches Maklerkontor

Uwe Kylau

Dorfstrasse 16

23923 Schönberg

Schadenanzeige

(nur vom Versicherungsnehmer auszufüllen)

Versicherer: _____

Art der Versicherung: _____

Versicherungsschein-Nr.: _____

(bitte nicht vergessen!)

Vor- und Zuname des Versicherungsnehmers: _____

Anschrift: _____

Telefon-Nr.: _____

Fax-Nr.: _____

E-Mail: _____

Verursacher des Schadens (Vor- und Zuname, Geburtsdatum, Beruf):

Besteht zwischen Ihnen und dem Geschädigten ein Arbeits-, Lohn- oder sonstiges Vertragsverhältnis?

Wenn ja, welches? _____

Schadensschilderung (ausführliche Darstellung des Vorfalles):

1 _____

2 _____

3 _____

4 _____

5 _____

6 _____

7 _____

8 _____

9 _____

Geschädigter:

Vor- und Zuname: _____

Anschrift (Straße, PLZ und Wohnort): _____

Geburtsdatum: _____ Familienstand: _____ Beruf: _____

Ist der Geschädigte mit Ihnen verwandt? Wenn ja, in welcher Weise? _____

Lebt der Geschädigte mit Ihnen in häuslicher Gemeinschaft? _____
Hat der Geschädigte den Schaden ganz oder teilweise selbst- oder mitverschuldet? _____

Schadendatum: _____ Uhrzeit: _____
Wann wurde Ihnen der Schaden gemeldet? _____
Genauer Schadenort: _____

Sachschaden:

Was wurde beschädigt oder ist abhanden gekommen? _____

Art und Umfang der Beschädigung: _____

Wer ist Eigentümer der Sache? _____

War die Sache gemietet, geliehen oder in Verwahrung genommen? _____

Wie hoch sind die voraussichtlichen Wiederherstellungs- oder Reparaturkosten? EUR _____

Sind die beschädigten Sachen versichert (Feuer-, Glas-, LW-, Fahrzeugversicherung)? _____

Schäden durch Kinder:

Wer beaufsichtigte das Kind? _____

Wann ungefähr hatte die Aufsichtsperson zuletzt nach dem Kind gesehen?

Wie wurde das Kind beaufsichtigt? (Standort und Entfernung der Aufsichtsperson vom Kind, Beobachtungsmöglichkeit, Aufenthaltsdauer des Kindes an der Schadenstelle):

- 1 _____
- 2 _____
- 3 _____

Welche anderen Kinder waren an der Entstehung des Schaden beteiligt? (Name und Anschrift):

- 1 _____
- 2 _____
- 3 _____

Schäden an Kraftfahrzeugen:

Fahrzeugtyp bzw. Fabrikat: _____

Polizeiliches Kennzeichen: _____

Wer ist Eigentümer bzw. Halter des Kfz? _____

Besteht für das beschädigte Fahrzeug eine Teil- oder Vollkaskoversicherung? Ja () Nein ()

Policennummer der Versicherung: _____

Personenschaden:

Wer wurde verletzt (gegebenenfalls abweichende Namen und Anschriften)?

- 1 _____
- 2 _____
- 3 _____

Art, Umfang und Schwere der Verletzung: _____

Befand sich die verletzte Person in ärztlicher Behandlung? _____

Wurde der Unfall der Berufsgenossenschaft gemeldet? _____

Zeugen (Name und Anschrift):

1 _____

2 _____

3 _____

Polizeiliche Meldung (vollständige Anschrift u. Aktenzeichen der Polizei): _____

Schäden durch Tiere:

Gesamtzahl der gehaltenen Tiere: _____

Beschreibung Ihres am Schaden beteiligten Tieres: Rasse, Farbe: _____

Geschlecht: weiblich () männlich () Alter: _____ Monate/Jahre _____ Rufname _____

Im Besitz seit? _____

Zu welchem Zweck halten Sie Ihr Tier? (z.B. Freizeit, Beruf, Bewachung) _____

Wer hatte die Aufsicht über Ihr Tier? _____

War Ihr Tier angeleint? _____

Welche Ausbildung hat Ihr Tier? _____

Sonstiges zu Ihrem Tier: maulkorbpflichtig? Ja () Nein () Maulkorb getragen? Ja () Nein ()

Anzahl Vorschäden: _____

Nach der Rechtsprechung des Bundesgerichtshofes müssen wir Sie darauf hinweisen, daß bewußt unwahre oder lückenhafte Angaben zum Verlust der Versicherungsansprüche führen, auch wenn dem Versicherer durch sie kein Nachteil entsteht.

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____