# Schadenmeldung Haftpflicht

**ART DES SCHADENS**

|  |  |
| --- | --- |
| **Sachschaden** | **Personenschaden** |
| **Produkthaftpflichtschaden** | **Vermögensschaden** |

**ALLGEMEINE DATEN**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Polizzennummer** |  | **Versicherer** |  |
| **Schadendatum** |  | **Zeit** |  |
| **Schadenort** |  | **Schaden-Nr. Intern** |  |
| **Behörd. Aufnahme** | **Ja  Nein** | **Protokoll Nr.** |  |

Der Versicherer ist berechtigt in behördliche Akten Einsicht zu nehmen

**VERSICHERUNGSNEHMER**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Name** |  | **Telefonnr.** |  |
| **PLZ, Ort** |  | **Straße, Hausnr.** |  |
| **Verschulden VN** | **Eigenverschulden  Teilverschulden  Fremdverschulden  Unbekannt** | | |

**SCHADEN**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Arbeitsauftrag des VN** |  | | |
| **Beschädigungen** |  | | |
| **Schadenhergang/Ursache** |  | | |
| **Schadenhöhe** (geschätzt) |  | **MWSt. Ersatz** | **Ja**  **Nein** |
| **Besichtigung** | **Ja  Nein** | | |
| **Ansprechperson Besichtig.** |  | **Tel.Nr. Anspr.Pers.** |  |
| **Sonstige Informationen** |  | | |

**GESCHÄDIGTER**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Name** |  | **Telefonnr.** |  |
| **PLZ, Ort** |  | **Straße, Hausnr.** |  |
| **E-Mail** |  |

**ERLEDIGUNG**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Überweisen an** | Versicherungsnehmer  Reparaturfirma Sonstiges: | | |
| **BIC** |  | **IBAN** |  |
| **Bank** |  | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| , Datum bitte hier auswählen |  |  |
| Ort, Datum |  | Unterschrift des Versicherungsnehmers  (entfällt bei elektronischer Verwendung) |