# 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.** |       |

**[x]** 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) |