

Schadenmeldung Haftpflichtschadenmeldung an die _____ - Versicherung

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Privat & Sporthaftpflicht | <input type="checkbox"/> Betriebliche Haftpflicht |
| <input type="checkbox"/> Erweiterte Privat & Sporthaftpflicht | <input type="checkbox"/> Landwirtschaftliche Haftpflicht |
| <input type="checkbox"/> Haus und Grundstückshaftpflicht | <input type="checkbox"/> |

Versicherungsnehmer:	Vertragsdaten
----------------------	---------------

Geschlecht:	Sparte:
Name:	Pol. Nr.:
Straße:	Beginn:
PLZ / Ort:	Ende:
Geb. Datum:	

Schadendaten:

Schaden Nr.:	Schadenhöhe
Sch. Datum:	Verschulden:
Sch. Uhrzeit:	
Sch. Straße	
PLZ / Ort:	

Allgemeine Fragen zum Schaden

Polizeilich aufgenommen	<input type="checkbox"/> Ja -- Dienststelle <input type="checkbox"/> Nein
Geschädigter 1	Name: Straße: PLZ/Ort: Geb. Dat.: Beruf: Telefon: E-Mail:
Geschädigter 2	Name: Straße: PLZ/Ort: Geb. Dat.: Beruf: Telefon: E-Mail:
Verhältnis zu VN	<input type="checkbox"/> VN selbst <input type="checkbox"/> sonstiges
Sozialversicherungsträger	
Aktivität zur Unfallzeit	<input type="checkbox"/> Arbeitsunfall <input type="checkbox"/> Freizeitunfall
Schadenverursacher	
Gesamtschaden etwa (€)	

Bei Betrieblicher Haftpflicht	Art des Unternehmens Anzahl an Beschäftigten	
Bei Landwirtschaftlicher Haftpflicht	Kulturland und Wiesen	ha
	Ödland und Gewässer	ha
	Wald, Park und Heideflächen	ha
	Öltank	Liter
Bereits gestellte Forderungen an den Verursacher	<input type="checkbox"/> Ja – Von wem <input type="checkbox"/> Nein	
Zeugen des Vorfalls		

Beschädigte Gegenstände

«Schaden_SachObjekte»

Hatten Sie oder einer Ihrer Mitarbeiter die Beschädigten Gegenstände in:

Benützung, Verwahrung, Beförderung Gepachtet, Gemietet
 In Gewahrsam Geleast, Entliehen

Personenschaden:	<input type="checkbox"/> Ja welche <input type="checkbox"/> Nein
Vermögensschaden:	<input type="checkbox"/> Ja welche <input type="checkbox"/> Nein
Trifft Sie oder einen Ihrer Mitarbeiter ein Verschulden an diesem Schaden	<input type="checkbox"/> Ja - weshalb <input type="checkbox"/> Nein

Schadenhergang

«Schaden_Schadenhergang»

Sonstige Vermerke

Auszahlungsweise der Schadensumme

Die Überweisung soll erfolgen an:

- Versicherungsnehmer
- Reparatur-Firma (lt. Rechnung)
- oder an: _____

Die Überweisung soll erfolgen auf das Konto:

BANK:

IBAN:

BIC:

Ort / Datum

Unterschrift