

# Schadenanzeige für Allgemeine Haftpflicht



Versicherungsnehmer	
Schadennummer	Versicherungsnummer
Telefonnummer (tagsüber)	Mobiltelefon-Nr.
Fax-Nr.	E-Mail-Adresse

**Bitte beachten Sie bei der Beantwortung der Fragen Ihre Auskunfts- und Aufklärungsobliegenheiten. Einzelheiten hierzu und zu den Folgen einer Verletzung dieser Obliegenheiten finden Sie gesondert am Ende dieser Schadenanzeige.**

<b>Wann ereignete sich der Schaden?</b>		<b>Entdeckt am</b>	
Datum (Tag, Monat, Jahr)	Zeit (Std./Min.)	Datum (Tag, Monat, Jahr)	Zeit (Std./Min.)

**Beteiligte Personen**  
Name, Vorname, Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort

---

**Verursacher des Schadens** (soweit abweichend vom Versicherungsnehmer)

Name, Vorname	Geburtsdatum	Telefonnummer
---------------	--------------	---------------

Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort

Vorsteuerabzugsberechtigt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Verwandschaftliche/berufliche Beziehungen des Verursachers zum VN <input type="checkbox"/> Angestellter <input type="checkbox"/> Arbeiter <input type="checkbox"/> Sonstige    Verwandtschaftsverhältnis:
Ausgeübter Beruf/Tätigkeit als	Berufsausbildung beendet? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

**Wo ereignete sich der Schaden?**  
Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort

---

**Schadenhergang**  
Bitte schildern Sie uns den Hergang mit der mutmaßlichen Ursache des Schadensfalles möglichst ausführlich. Falls notwendig, bitte eine Skizze auf gesondertem Blatt fertigen.

---

Schaden-Nr.:

Trifft den Geschädigten Ihres Erachtens ein Mitverschulden?

 nein  ja, weil**Augenzeugen**

Name, Vorname, Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort

Telefonnummer

**Geschädigte**

Name, Vorname, Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort

Telefonnummer

1.

2.

Nr. \_\_\_\_\_ ist mit dem VN bzw. Verursacher verwandt

Art des Verwandtschaftsverhältnisses:

Vorsteuerabzugsberechtigt? Nr. 1  ja  neinNr. 2  ja  nein

Besteht häusliche Gemeinschaft mit dem VN bzw. Verursacher?

Nr. 1  ja  neinNr. 2  ja  neinNr. \_\_\_\_\_  ist BetriebsangehörigerNr. \_\_\_\_\_  ist KäuferNr. \_\_\_\_\_  ist Mieter**Polizeilich aufgenommen?**  ja  nein

Anschrift der Dienststelle und Tagebuch-Nr.:

**Welche Gegenstände wurden beschädigt?**

Beschädigte Sache/Art der Beschädigung/Anschaffungspreis/geschätzte Reparaturkosten

**Wo können die Sachen besichtigt werden?**Bei  VNNr. \_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_

War der VN bzw. Verursacher Mieter/Pächter/Entleiher der beschädigten Sachen?

 ja  nein

War die Sache in Verwahrung genommen?

 ja  nein

Wurde die beschädigte Sache mit Einverständnis des Geschädigten genutzt?

 ja  nein**Angaben bei Erdleitungsschäden**

Wurden vor Beginn der Arbeiten schriftliche Auskünfte eingeholt?

 nein  ja, bei folgenden Stellen:**Angaben zu Personenschäden**

Name, Vorname der verletzten Person/Art und Umfang der Verletzungen/Familienstand/Alter/Beruf/behandelnder Arzt

War die verletzte Person zum Zeitpunkt des Schadens/Unfalls bei Ihnen beschäftigt?

 ja  nein

Sind Ersatzansprüche an Sie gestellt worden?

 ja  nein**Zahlung soll erfolgen an**

Name, Vorname

Straße, Haus-Nr., PLZ, Wohnort

Konto-Nr.

Bankleitzahl

Geldinstitut, PLZ, Ort

Belege zum Nachweis des Schadens  sind beigelegt werden nachgereicht sind nicht mehr vorhanden

## Folgen bei Verletzung von Obliegenheiten nach dem Versicherungsfall

### 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 Versicherungsfalles 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 Tatbestands dienlich sind (Aufklärungsobliegenheit). 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 Obliegenheit 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 des 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.

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

**Ich versichere, alle Angaben nach bestem Wissen und Gewissen gemacht zu haben. Für die Richtigkeit übernehme ich die alleinige Verantwortung, auch wenn eine andere Person die Angaben für mich niedergeschrieben hat.**

Datum	Unterschrift des Versicherungsnehmers
_____	_____

Datum	Unterschrift des Verursachers (sofern nicht VN)
_____	_____