

Schaden-Anzeige zur Haftpflicht-Versicherung

Bitte beachten:

Schadenanzeige bitte vollständig ausfüllen und dabei kräftig durchschreiben.

Unvollständig eingereichte Formulare machen Rückfragen notwendig und verzögern die Schadenbearbeitung.

Unwahre oder lückenhafte Angaben können zum Verlust des Versicherungsanspruches führen.

- Zur Gruppen-Haftpflicht-Versicherung
- Zur Ferien-, Tages- oder Reiseversicherung

Bitte nicht ausfüllen: Leistungsgruppe:

Schaden-Nr.:

I. Anmeldender/Kunde:

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Tel.Nr.: _____ E-Mail: _____

Aktenzeichen: _____

II. Schadenverursacher

Name: _____

Vorname: _____

Geboren am: _____

Für den Schadenverursacher

- besteht eine Privathaftpflichtversicherung
 - für ihn selbst
 - für seine Eltern/Erziehungsberechtigten bei der Versicherungsgesellschaft:

unter der Versicherungs-Nr.: _____

Es besteht keine Privathaftpflichtversicherung

**1. Wem wurde der Schaden zugefügt?/
Wer ist der Geschädigte, Anspruchsteller?**

Name: _____

Anschrift: _____

Kann die Mehrwertsteuer abgesetzt werden? Nein Ja

2. Zeit und Ort des Schadens

a) Datum/Uhrzeit _____

b) Schadenörtlichkeit.(Raum, Gebäude, Str.) _____

c) PLZ/Ort/Land _____

3. Bei Sachbeschädigungen

a) Welche Sachen wurden zerstört oder beschädigt?

Welcher Art sind die Beschädigungen?

b) Hatten Sie oder die Gruppe die vom Schaden betroffenen Sachen

- aufzubewahren, gemietet,
- geliehen oder in Benutzung?

c) Gehörten die Sachen zu den Anlagen oder Räumen der Unterkunft (Heim, Pension, Hotel, Herberge usw.)? ja nein

4. Bei Körperverletzungen

a) Name des Verletzten _____

b) Anschrift: _____

c) Geburtsdatum: _____

d) Art/Umfang und Folgen der Verletzung _____

5. Bei Verkehrsunfällen

a) Was für ein Fahrzeug benutzte der Geschädigte?

War der Geschädigte Fußgänger?

b) Wurde der Schaden durch ein Fahrzeug verursacht? (Fahrrad, Moped, Motorrad, Kraftwagen)

Welches Kennzeichen? _____

6. Amtliche Ermittlungen und Zeugen

a) Sind polizeiliche Ermittlungen durchgeführt worden? nein ja

Wenn ja, wann und von welcher Dienststelle? _____

b) Name und Anschrift der Zeugen _____

Unvollständige Schadenanzeigen machen Rückfragen notwendig und verzögern die Schadenbearbeitung!

7. Verschuldensfrage

a) Haben Sie den Schaden verschuldet?

Wie und wodurch?

b) Trifft den Geschädigten selbst eine Schuld? nein ja

(Aus welchem Grund?)

8. Genaue und ausführliche Schilderung des Schadenhergangs (WICHTIG)!

unter Berücksichtigung aller Umstände, die dazu führten. (Evtl. besonderes Blatt verwenden und möglichst maßstabgerechte Skizze der Unfallörtlichkeit beifügen).

Multiple horizontal lines for text entry.

Grid area for sketching or drawing.

Aufgrund der Rechtsprechung des Bundesgerichtshofs müssen wir Sie darauf hinweisen, dass unwahre oder lückenhafte Angaben auch dann zum Verlust des Versicherungsanspruches führen können, wenn dem Versicherer durch sie kein Nachteil entsteht.

Vorstehende Fragen wurden nach bestem Wissen und Gewissen wahrheitsgemäß beantwortet.

Ort/Datum Unterschrift des Schadenverursachers

III. Fragen an die Aufsichtsperson, den Betreuer, an die Leiterin oder den Leiter (bitte beantworten)

9.

a) Hat sich das Schadenereignis bei einer oder auf dem Wege von bzw. zu einer von Ihnen geleiteten Veranstaltung ereignet? nein ja – Welcher Art war die Veranstaltung?

b) Wie viel Personen nahmen an der Veranstaltung teil?

Davon Versicherte?

Bei Veranstaltung mit Minderjährigen:

c) Wer hatte die Aufsicht? (Genaue Anschrift des Jugendleiter, Aufsichtsführenden, Betreuers, Reiseleiters, usw.)

10. Verhältnis zwischen Anmeldender/Kunde und der geschädigten Person

a) Besteht ein Familien-, Verwandtschaftsverhältnis oder ein Lohn- oder Dienstverhältnis? nein ja, welches?

b) Gehört die geschädigte Person zur Gruppe, Gemeinschaft, Verein usw.?

nein ja

Mit meiner Unterschrift bestätige ich gleichzeitig auch die Angaben zu Punkt 2 bis 8

Ort, Datum Unterschrift der Leiterin, Leiters, Aufsichtsperson als Sportwart, Heimleiter usw.

Bei Gruppen-Versicherungen:

Fragen an den Verantwortlichen, Vorstand, Seelsorger, Geschäftsführer bitte ausfüllen

Es besteht folgende Versicherung über das Jugendhaus Düsseldorf für den Schadenverursacher:

Aktenzeichen: Kunden-Nr.:

Die letzte Rechnung in Höhe von €

wurde bezahlt am:

Mögliche Versicherungsleistungen soll erhalten (bitte ankreuzen)

Kontoinhaber, IBAN, BIC

Die Richtigkeit der vorstehenden Angaben und der Angaben zu den Fragen 9 und 10 in dieser Schadenanzeige bescheinige ich durch meine Unterschrift.

Ort, Datum, Unterschrift des Vorstandes, Seelsorgers, Geschäftsführers o.ä.