

Telefon 0211 975 44 770  
Telefax 0211 159 48 439  
[www.jhdversicherungen.de](http://www.jhdversicherungen.de)  
[info@jhdversicherungen.de](mailto:info@jhdversicherungen.de)

## 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 \_\_\_\_\_

