

Bitte zurücksenden an:

MERKUR Assekuranzmakler +
Wirtschaftsberatungs GmbH
Maximilianstr. 35
80539 München
Telefax 089 / 332410
E-Mail info@merkur-assekuranz.de

Schadenanzeige für private Haftpflichtversicherungen

Versicherungsschein-Nr.:
(bitte unbedingt angeben)

Vor- u. Zuname des Vers.-Nehmers: _____

Tel.-Nr.: _____

Anschrift: _____

Fax.-Nr.: _____

E-Mail: _____

Verursacher des Schadens (Vor- und Zuname, Geb.-Datum, Beruf):

Besteht zwischen Ihnen und dem Geschädigten ein Arbeits-, Lohn-, oder sonstiges Vertragsverhältnis? Wenn ja, beschreiben Sie dieses:

Schadensschilderung (ausführliche Darstellung des Vorfalls):

Geschädigter

Vor- und Zuname: _____

Anschrift (Straße, PLZ u. Ort): _____

Geb.-Datum: _____ Familienstand: _____ Beruf: _____

Ist der Geschädigte mit Ihnen verwandt? Wenn ja, in welcher Weise? _____

Lebt der Geschädigte mit Ihnen in häuslicher Gemeinschaft? _____

Hat der Geschädigte den Schaden ganz oder teilweise selbst- oder mitverschuldet? _____

Schadendatum: _____ **Uhrzeit:** _____

Wann wurde Ihnen der Schaden gemeldet? _____

Genauer Schadenort- _____

Sachschaden:

Was wurde beschädigt bzw. ist abhanden gekommen? _____

Art und Umfang der Beschädigung: _____

Wer ist Eigentümer der Sache? _____

War die Sache gemietet, geliehen oder in Verwahrung genommen? _____

Wie hoch sind die voraussichtlichen Wiederherstellungs- bzw. Reparaturkosten? _____

Sind die beschädigten Sachen versichert (Feuer-, Glas-, LW-, Fahrzeugversicherung)? _____

Schäden durch Kinder:

Wer beaufsichtigte das Kind? _____

Wann ungefähr hatte die Aufsichtsperson zuletzt nach dem Kind geschaut? _____

Wie wurde das Kind beaufsichtigt? (Standort und Entfernung der Aufsichtsperson vom Kind, Beobachtungsmöglichkeit, Aufenthaltsdauer des Kindes an der Schadenstelle) _____

Bei Beteiligung mehrerer Kinder: Welche anderen Kinder waren an der Entstehung des Schaden beteiligt? (Name und Anschrift) _____

Schäden an Kraftfahrzeugen:

Fahrzeugtyp bzw. Fabrikat: _____

Kennzeichen: _____

Wer ist Eigentümer bzw. Halter des Kfz? _____

Besteht für das beschädigte Fahrzeug eine Teil- oder Vollkaskoversicherung? Ja Nein

Policennummer der Versicherung: _____

Personenschaden:

Wer wurde verletzt (gegebenenfalls abweichende Namen und Anschriften)? _____

Art, Umfang und Schwere der Verletzung: _____

Befand sich die verletzte Person in ärztlicher Behandlung? _____

Wurde der Unfall der Berufsgenossenschaft gemeldet? _____

Zeugen (Name und Anschrift)- _____

Polizeiliche Meldung (vollständige Anschrift u. Aktenzeichen der Polizei): _____

Schäden durch Tiere:

Gesamtzahl der gehaltenen Tiere: _____

Beschreibung Ihres am Schaden beteiligten Tieres: Rasse, Farbe: _____

Geschlecht: _____

Alter: _____

Rufname _____

Im Besitz seit? _____

Zu welchem Zweck halten Sie Ihr Tier? (z.B. Freizeitvergnügen, Beruf, Bewachung) _____

Wer hatte die Aufsicht über Ihr Tier? _____

War Ihr Tier angeleint? _____

Welche Ausbildung hat Ihr Tier? _____

Sonstiges zu Ihrem Tier: maukorbpflichtig Ja Nein

Maukorb getragen Ja Nein

Anzahl Vorschäden _____

Nach der Rechtsprechung des Bundesgerichtshofes müssen wir Sie darauf hinweisen, daß bewußt unwahre oder lückenhafte Angaben zum Verlust der Versicherungsansprüche führen, auch wenn dem Versicherer durch sie kein Nachteil entsteht.

Datum

Unterschrift