

## Allgemeine Haftpflichtschadenanzeige

Versicherungsscheinnummer	Name des Versicherungsnehmers
Schadennummer	Beruf (bei Betrieben Gewerben)
Telefonnummer (tagsüber)	Anschrift

### I. Angaben zum Schadenereignis

1. Wann und wo ist das Schadensereignis eingetreten? Datum \_\_\_\_\_ Uhrzeit \_\_\_\_\_  
Schadenort (ggf. auch Straße und Haus-Nr.) \_\_\_\_\_
2. Bitte Schadenereignis ausführlich schildern!  
(bei Platzmangel auf gesondertem Blatt)
3. Welche Personen waren Augenzeugen des Geschehens?  
(Bitte Name und Anschrift jedes Zeugen angeben)
4. Welche Polizeidienststelle hat den Vorfall aufgenommen? Anschrift \_\_\_\_\_ Aktenzeichen \_\_\_\_\_
5. Ist ein Bußgeld- bzw. Strafverfahren eingeleitet worden?  
(Ein Strafverfahren ist uns sofort anzuzeigen) nein ja, gegen wen? \_\_\_\_\_  
mit welchem Ergebnis? \_\_\_\_\_
6. Ist ein Bußgeldbescheid oder Strafbefehl ergangen? nein ja, gegen wen? \_\_\_\_\_
7. Sind Sie an dem Vorfall schuld? nein ja, inwiefern? \_\_\_\_\_
8. Hat ein Angestellter von Ihnen den Vorfall verschuldet? nein ja, Name und Anschrift? \_\_\_\_\_
9. Wurde der Schaden in Ausübung einer beruflichen Tätigkeit verursacht oder auf dem Weg für den Arbeitgeber oder bei einer sonstigen Besorgung für dritte Personen? berufliche Tätigkeit, welcher? \_\_\_\_\_  
Weg für den Arbeitgeber  
sonstige Besorgung, welcher? \_\_\_\_\_
10. Hat eines Ihrer Kinder den Schaden verursacht? nein ja, Name/Geb.-Datum \_\_\_\_\_
11. Befindet es sich in einer Schul- oder Berufsausbildung? Schulausbildung, seit \_\_\_\_\_ in welcher? \_\_\_\_\_  
Berufsausbildung, seit \_\_\_\_\_ in welcher? \_\_\_\_\_
12. Wohnt es mit Ihnen in häuslicher Gemeinschaft? nein ja
13. Von wem wurde es zum Zeitpunkt des Schadens beaufsichtigt? Name \_\_\_\_\_

### II. Angaben zum Anspruchsteller

14. Name und Adresse des Anspruchstellers (bei Kindern auch Name der Eltern)? \_\_\_\_\_
15. War der Anspruchsteller bei Ihnen beschäftigt? nein ja, seit \_\_\_\_\_

