



Haftpflichtversicherung

Bitte schicken Sie das Formular ausgefüllt zurück an:

Name und Anschrift Versicherungsnehmer:

Tel.-Nr.: _____ Fax-Nr.: _____

Konto-Nr.: _____ BLZ: _____

Wann ereignete sich der Schaden (Datum und Uhrzeit)? _____ 19____, um _____ Uhr

Wo ereignete sich der Schaden (Ort und Straße)? _____

Schilderung des Hergangs (ggf. Beiblatt und Skizze anfügen): _____

Zeugen (Name und Anschrift): _____

Wurde das Schadenereignis polizeilich aufgenommen? nein ja, durch Polizeidienststelle (vollständige Anschrift):

_____ Aktenzeichen: _____

Schadenverursacher:

(Name und Anschrift): _____, diese(r) ist

VN Ehemann/-frau Lebensgefährte/-in Mitarbeiter

Kind, geb. am _____. Es besucht die Schule/ist in Ausbildung: ja nein. Wo waren die Erziehungsberechtigten zum Schadenzeitpunkt? _____

sonstige Person Arbeitsmaschine: _____ Tier (Art): _____

Wurden bei dem Unfall Personen verletzt? nein ja, _____ Personen, davon _____ leicht, _____ schwerer

Welcher fremde Sachschaden entstand nach Ihrer Beobachtung? _____

Die beschädigte Sache war: neu/-wertig gebraucht, ca. ____ Jahre alt alt/in einem schlechten Zustand

geliehen: ja nein gemietet: ja nein gepachtet: ja nein

Name und Anschrift der/des Geschädigten: _____

_____ Tel.-Nr.: _____

Es besteht

- häusliche Gemeinschaft mit dem VN: ja nein

- Verwandtschaftsverhältnis mit dem VN: ja nein

- Dienst- oder Arbeitsverhältnis mit dem VN: ja nein

Sämtliche Fragen sind nach bestem Wissen vollständig und richtig zu beantworten. Unvollständige oder unrichtige Angaben bewirken den Verlust des Versicherungsschutzes; bei Vorsatz auch dann, wenn dem Versicherer durch diese Angaben kein Nachteil entsteht.