

Schadenmeldung Privathaftpflicht | Seite 1/3

Versicherungsnehmer:

Beratung durch:

Niederrheinmakler Müller & Monk OHG

St. Töniser Str. 18 - 20 • 47803 Krefeld

Tel.: 02151 / 972400

Fax: 02151 / 972402

info@niederrheinmakler.de

http://www.niederrheinmakler.de

Persönlicher Ansprechpartner:

Herr Hans-Ulrich Müller

Tel.: 02151 / 972400

Fax: 02151 - 972402

info@niederrheinmakler.de

<p>Versicherungsnummer:</p> <input style="width: 100%;" type="text"/> <p>Versicherungsunternehmen:</p> <input style="width: 100%;" type="text"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Bitte geben Sie uns die Schadennummer bekannt <input checked="" type="checkbox"/> Info über Regulierung erbeten <input type="checkbox"/> Schriftverkehr an Versicherungsnehmer <input type="checkbox"/> Schriftverkehr an Versicherungsmakler
<p>Geschädigter/ (vermutlicher) Anspruchsteller Bei mehreren Anspruchstellern bitte gesondert aufnehmen</p>	<p>Name: <input style="width: 100%;" type="text"/></p> <p>Anschrift: <input style="width: 100%;" type="text"/></p> <p>Tel-/Fax-Nr.: <input style="width: 100%;" type="text"/></p> <p>Handy-Nr.: <input style="width: 100%;" type="text"/></p> <p>E-Mail: <input style="width: 100%;" type="text"/></p> <p>Vorsteuerabzugsberechtigt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> unbekannt</p>
<p>Bankverbindung:</p> <input type="checkbox"/> wird nachgereicht <input type="checkbox"/> Erstattung auf das Konto des Kunden, von dem die Beiträge eingezogen werden	<input type="checkbox"/> abweichende Bankverbindung Kontoinhaber <input style="width: 100%;" type="text"/> Konto bei <input style="width: 100%;" type="text"/> BLZ <input style="width: 100%;" type="text"/> IBAN <input style="width: 100%;" type="text"/>
<p>Besteht ein Verwandtschaftsverhältnis mit dem Geschädigten?</p>	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja , welches: <input style="width: 100%;" type="text"/>
<p>Leben Sie mit dem Geschädigten in häuslicher Gemeinschaft</p>	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
<p>Schadentag / Uhrzeit</p>	<input style="width: 100%;" type="text"/> / <input style="width: 100%;" type="text"/>
<p>Wo ist der Schaden eingetreten (Anschrift)?</p>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<p>Wer hat den Schaden Ihres Erachtens verursacht?</p>	<p>Name: <input style="width: 100%;" type="text"/></p> <p>Anschrift: <input style="width: 100%;" type="text"/></p> <p>Tel.: <input style="width: 100%;" type="text"/></p> <p>Bei Jugendlichen zusätzlich: Geburtsdatum: <input style="width: 100%;" type="text"/></p> <p>Erziehungsberechtigter: <input style="width: 100%;" type="text"/></p>

Schadenmeldung Privathaftpflicht / Seite 2/3

 für
 Herrn
 Hans-Ulrich Müller
 am 01.03.2018

Liegt ein Verschulden vom Versicherungsnehmer vor?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja falls ja, bitte näher erläutern: <div style="border: 1px solid black; height: 60px; width: 100%;"></div>
Besteht für den Schadenverursacher noch anderweitig eine Haftpflichtversicherung?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja , bitte Versicherer und Versicherungscheinnummer: <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>
Genauere Schilderung des Schadenhergangs: Bitte nur eigene Wahrnehmungen schildern. Sonst bitte angeben, durch wen oder was der Schaden bekannt wurde - gfls. gesondertes Blatt verwenden.	<div style="border: 1px solid black; height: 280px; width: 100%;"></div>
Welche Zeugen können Sie benennen?	Name: <input style="width: 150px;" type="text"/> Anschrift: <input style="width: 150px;" type="text"/> Tel.: <input style="width: 150px;" type="text"/>
Ist ein polizeiliches Protokoll aufgenommen worden?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja , bitte Behörde und Aktenzeichen nennen: <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>
Ist ein Ermittlungs- oder Strafverfahren eingeleitet worden?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja , bitte Behörde und Aktenzeichen nennen: <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>
Zusätzliche Bemerkungen:	<div style="border: 1px solid black; height: 50px; width: 100%;"></div>
<input type="checkbox"/> Bei Sachschäden:	<input type="checkbox"/> Fotos anbei <input type="checkbox"/> Anschaffungsrechnung anbei
Was ist beschädigt?	<div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> Anschaffungsjahr ca.: <input style="width: 50px;" type="text"/> € Anschaffungspreis ca.: <input style="width: 50px;" type="text"/> € Schadenhöhe ca.: <input style="width: 50px;" type="text"/> €

Schadenmeldung Privathaftpflicht / Seite 3/3

 für
 Herrn
 Hans-Ulrich Müller
 am 01.03.2018

Waren die beschädigten Teile von Ihnen	<input type="checkbox"/> gemietet <input type="checkbox"/> gepachtet <input type="checkbox"/> geliehen? <input type="checkbox"/> keiner der genannten Punkte trifft zu
Üben Sie an den beschädigten Teilen eine gewerbliche oder berufliche Tätigkeit aus?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Besichtigung der beschädigten Sachen möglich bei:	<input type="checkbox"/> Anspruchsteller <input type="checkbox"/> Versicherungsnehmer <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Bei Personenschäden:	<input type="checkbox"/> Arztbericht anbei
Art und Umfang der Verletzung	<input type="text"/>
Behandelnder Arzt oder Krankenhaus	<input type="text"/>
Befand sich der Verletzte auf dem Weg zur Arbeitsstelle ?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> unbekannt
Erlitt der Verletzte den Unfall bei Ausübung einer beruflichen Tätigkeit ?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> unbekannt
Abwicklung / Kommunikation	
Wie wünschen Sie die Kontaktaufnahme bei Rückfragen zur Abwicklung des Schadens?	<input type="checkbox"/> Telefon <input type="checkbox"/> E-Mail <input type="checkbox"/> sonstiges <input type="text"/>
Bitte nennen Sie uns die E-Mail-Adresse, Telefon- oder Handy-Nr. usw. die wir zur Kontaktaufnahme verwenden sollen:	<input type="text"/>
Bei telefonischer Abwicklung: Wann sind Sie am Besten erreichbar? Hinweis: Bitte geben Sie ein Zeitfenster zu üblichen Geschäftszeiten an.	<input type="text"/>
Hinweis für den Versicherungsnehmer:	Bewusst unwahre oder lückenhafte Angaben können zum Verlust des Versicherungsschutzes führen, auch wenn hierdurch dem Versicherer kein Nachteil entsteht.
Einverständniserklärung des Versicherungsnehmers:	Vorstehende Fragen habe ich wahrheitsgemäß beantwortet. Mit der Auszahlung einer evtl. Entschädigung an den Anspruchsteller erkläre ich mich einverstanden. _____ Ort, Datum, Unterschrift.
Rev006 vom 03.12.2015	<input checked="" type="checkbox"/> Die Schadenmeldung enthält keine Unterschrift, da maschinell erstellt.