



## SCHADENANZEIGE

### Privat-Haftpflicht-Versicherung

Seite 2

Führt der/die Versicherungsnehmerin bzw. der/die Schadenverursacher/in mit dem Geschädigten einen gemeinschaftlichen Haushalt oder besteht ein Familien- oder Verwandtschaftsverhältnis?

Namen und Anschriften von Zeugen:

Falls der Vorfall der Polizei gemeldet wurde, bitte Polizeidienststelle sowie Aktenzeichen aufgeben:

Sind bereits Ansprüche gegen Sie oder eine mitversicherte Person erhoben worden?

Ja in welcher Höhe? Euro \_\_\_\_\_

Nein

### Anspruchsteller

Name:

Vorname:

Straße/Haus-Nr.:

PLZ/Ort:

### Personenschäden

Name und Anschrift der verletzten Person:

Worin besteht die Verletzung?

Von welchem Arzt oder in welchem Krankenhaus wurde die verletzte Person behandelt und ist Ihnen bekannt, ob und wie lange die verletzte Person krankgeschrieben wurde?

Sind bereits Ansprüche gegen Sie oder eine mitversicherte Person erhoben worden?

Ja Welcher Berufsgenossenschaft wurde der Unfall gemeldet?  
\_\_\_\_\_

Nein

# FLENKER BRENNER & POELCHAU

VERSICHERUNGEN SEIT 1921

## SCHADENANZEIGE Privat-Haftpflicht-Versicherung

Seite 3

### Sachschäden

Welche Sachen wurden beschädigt?

Wo können die Sachen besichtigt werden?

Hatten Sie die beschädigte Sache  gemietet  geliehen  in Verwahrung  
 zu bearbeiten  zu reparieren  zu befördern

### Entschädigungsleistung

Die Entschädigung soll auf mein bzw. das Konto des Anspruchstellers bei nachfolgendem Geldinstitut gezahlt werden:

Name der Bank:

Kontoinhaber:

Konto-Nr.:

Bankleitzahl:

### Schlusserklärung

Alle Fragen habe ich wahrheitsgemäß nach bestem Wissen beantwortet. Für die Richtigkeit übernehme ich die alleinige Verantwortung, auch wenn eine andere Person die Schadenanzeige ausgefüllt hat. Es ist mir bekannt, dass bewusst wahrheitswidrige oder unvollständige Angaben auch dann zum Verlust des Versicherungsschutzes führen können, wenn dem Versicherer dadurch kein Nachteil entsteht. Es ist mir außerdem bekannt, dass sämtliche noch erkennbaren Reste beschädigter Sachen bis zur Besichtigung durch den beauftragten Schadenregulierer zur Wahrung der Ansprüche sorgfältig aufzubewahren sind.

Ort:

Datum:

Unterschrift des Versicherungsnehmers: