

Haftpflicht-Schadenmeldung ^{1/2}

Versicherung

Polizzenummer

VERSICHERUNGSNEHMER

Vor- und Nachname

Geburtsdatum

Straße

PLZ / Ort

Telefonnummer (von 8⁰⁰-16⁰⁰)

Beruf / Firmenart

GESCHÄDIGTER

Vor- und Nachname

Straße

PLZ / Ort

Ist der Versicherungsnehmer mit dem geschädigten verwandt oder verschwägert?

 Ja Nein

ANGABEN ZUM EREIGNIS

Schadentag

Uhrzeit

Schadenort

Genaue Schilderung des Ereignisablaufes

Personenschaden

 Ja Nein

Art der Verletzung

Alter der verletzten Personen

Familienstand

War der Verletzte zum Unfallzeitpunkt für Sie tätig?

 Ja Nein

Sachschaden

Was wurde beschädigt?

Anschaffungsjahr

Anschaffungskosten

Geschätzte Reparaturkosten

Verschulden

Wen trifft Ihrer Meinung nach das Verschulden?

Kurze Begründung

Bemerkungen

Bankverbindung für Entschädigungszahlung

Bankleitzahl

Bank

Kontonummer

Datum

Unterschrift des (der) Versicherungsnehmer(s)