

# SCHADENANZEIGE

## HAFTPFLICHTVERSICHERUNG



Postfach 10 16 33 41416 Neuss

MARKT 36 41460 NEUSS  
Fon: 02131/17019-0 Fax: 02131/17019-19  
info@tharra-partner.de www.tharra-partner.de

|                      |                                  |
|----------------------|----------------------------------|
| Versicherungsnehmer: | Versicherer: _____               |
|                      | VS-Nr.: _____                    |
|                      | Schaden-Nr.: _____               |
| Unser Aktenzeichen:  | Vermutl. Schadenhöhe in €: _____ |

1.a) Wann trat der Schaden ein? Datum: \_\_\_\_\_ Uhrzeit: \_\_\_\_\_

1.b) Wo hat das Schadenereignis stattgefunden? \_\_\_\_\_

1.c) Wann und wie haben Sie den Schaden gemeldet? Am \_\_\_\_\_ telefonisch  brieflich  mündlich

1.d) Was ist beschädigt worden? \_\_\_\_\_

1.e) Worin besteht die Beschädigung? \_\_\_\_\_

2. Wie hat sich das Schadenereignis zugetragen? (Bitte eine ausführliche Schilderung, ggf. auf einem Beiblatt mit Skizze)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

3.a) Waren Ihnen die beschädigten Sachen zur Bearbeitung, Benutzung, Reparatur oder Beförderung übergeben?  
Nein  Ja  zur \_\_\_\_\_

3.b) Waren sie gemietet, gepachtet, geliehen, geleast oder Gegenstand eines besonderen Verwahrungsvertrages?  
Nein  Ja  nämlich \_\_\_\_\_

4. Wessen Eigentum sind die vom Schaden betroffenen Sachen (Adresse und Telefonnummer)?

\_\_\_\_\_

5.a) Sind Sie mit dem Anspruchsteller/Geschädigten verwandt oder verschwägert? Nein  Ja   
Verwandtschaftsverhältnis: \_\_\_\_\_

5.b) Leben Sie mit dem Anspruchsteller/Geschädigten in häuslicher Gemeinschaft? Nein  Ja

5.c) Ist der Anspruchsteller/Geschädigte z. B. in Ihrem Haushalt beschäftigt oder betreuen Sie - auch gefälligkeithalber - Wohnung, Haus, Garten, oder versehen Sie den Streudienst? Nein  Ja  und zwar \_\_\_\_\_

5.d) Ist der Anspruchsteller/Geschädigte mitversicherte Person? Nein  Ja  ggf. Funktion \_\_\_\_\_

|   |  |
|---|--|
| 6.a) Ereignete sich der Schaden bei Ausführung einer Bestellung oder eines sonstigen Auftrages für den Anspruchsteller/Geschädigten?<br>Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> | 6.b) Wenn ja, worin bestand die auszuführende Leistung?<br>_____ |
|---|--|

7.a) Wer hat den Schaden Ihres Erachtens nach verschuldet? \_\_\_\_\_

7.b) Wie alt ist/sind der/die Schädiger? \_\_\_\_\_

7.c) Stellen Sie anderweitig Ansprüche? Ja  Nein

7.d) Wenn ja, bei wem? \_\_\_\_\_

**Bitte nur beantworten, wenn der Schaden durch Ihr Kind verursacht wurde**

8.a) Wer hat Ihr Kind beaufsichtigt? \_\_\_\_\_

8.b) Wann (Std./Min.) wurde letztmalig vor dem Schaden nach Ihrem Kind gesehen? \_\_\_\_\_

8.c) Ist Ihre Tochter/Ihr Sohn verheiratet? Ja  Nein

