

Haftpflicht-Schadenanzeige

Bitte deutlich, ausführlich, vollständig und wahrheitsgemäß - aufgrund eigener Kenntnis und ohne Hinzuziehung des Geschädigten - ausfüllen; vorher jedoch die "Schlußerklärung" beachten. Striche gelten als Verneinung.

Versicherungsnehmer / Name, Vorname Schützenverband Hamburg u. Umg. e. V. Ehestorfer Heuweg 14, 21149 Hamburg			Versicherungsnummer 13.450.519727
Versicherter Verein: Anschrift/ Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort			Schadennummer
Telefon	Vorwahl	tagsüber, falls abweichend	Service-Büro Harburg Jörn Beuch Lüneburger Str. 28 21073 Hamburg

Wann ereignete sich der Schaden?	
Wann haben Sie davon Kenntnis erhalten?	
Wann wurde der Schaden erstmalig gemeldet? Wem?	
Wo ereignete sich der Schaden?	
Wer hat den Schaden verursacht?	
Welche anderen Personen haben an der Entstehung des Schadens mitgewirkt?	

Schadensschilderung

Kurze, möglichst eindeutige Schilderung über den Schadenhergang und über sonstige wichtige Umstände (evtl. auch Skizze)

--	--

Wer wurde geschädigt (Name, Anschrift, Tel.)?	
Besteht zwischen Ihnen und dem Geschädigten ein Arbeits- oder Dienstverhältnis?	
Wurden vom Geschädigten bereits Schadenersatzansprüche gestellt?	
Hat der Geschädigte den Schaden ganz oder teilweise selbst verschuldet?	
Erscheinen Ihnen die geltend gemachten Ansprüche zu hoch?	
Sind Sie mit der Zahlung der Entschädigung direkt an den Anspruchsteller einverstanden?	
Stellen Sie selbst Schadenersatzansprüche und ggfs. gegen wen?	
Haben Sie einen Rechtsanwalt mit der Wahrnehmung Ihrer Interessen beauftragt (ggf. Name, Anschrift, Tel.)?	
Welche Personen waren Augenzeugen (Name, Anschrift, Tel.)?	

Wurde der Schaden polizeilich aufgenommen (ggf. Anschrift der Polizeidienststelle, Tagebuch-Nr. / Aktenzeichen)?	
Welche fremden Sachen wurden beschädigt, zerstört oder sind abhanden gekommen?	
Welche Tiere wurden verletzt, getötet oder sind abhanden gekommen?	
Worin besteht die Beschädigung oder Verletzung?	
Ist Ihnen bekannt, wann, wo und zu welchem Preis diese Sachen angeschafft wurden?	
Wie hoch schätzen Sie den Schaden?	
Ist dabei berücksichtigt, daß die Sachen schon abgenutzt oder beschädigt waren?	
Ist eine Reparatur möglich?	
Hatten Sie oder ein Mitversicherter (z.B. Familien- oder Betriebsangehöriger) die beschädigte Sache gemietet, gepachtet, geliehen oder in Verwahrung?	
Worin besteht die Verletzung?	
Von welchem Arzt oder in welchem Krankenhaus wurde die verletzte Person behandelt? Bitte Namen und Anschrift angeben!	
Ist Ihnen bekannt, ob die verletzte Person arbeitsunfähig geschrieben wurde?	
Bei verletzten Kindern: Wie lauten Name und Anschrift der Erziehungsberechtigten?	
Welcher Personenkreis hat Zugang zu der Schadenstelle?	☐ Betriebsangehörige ☐ Passanten ☐ Sonstige Personen (z.B. Anlieferer, Kunden, etc.)

Schlußerklärungen

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 vorsätzlich wahrheitswidrige oder unvollständige Angaben auch dann zum Verlust des Versicherungsschutzes führen können, wenn dem Versicherer dadurch kein Nachteil entsteht.

Ort	Datum	Unterschrift des Kundenberaters	Unterschrift Versicherungsnehmer

Stellungnahme des Kundenberaters

Anmerkung für den Regulierer:

Bitte führen Sie keinen Schriftwechsel mit dem VN, denn im Vertrag steht unter III,C),2., :

Die Abwicklung eines Versicherungsfalles (Meldung, Schriftwechsel, Entschädigungszahlung, ggf. Zurückweisung unberechtigter Ansprüche) erfolgt ausschließlich direkt zwischen dem meldenden Mitglied/Verein, sowie dem Anspruchsteller/Geschädigten und der Gothaer.