

Schadenanzeige Tierhalterhaftpflichtversicherung

Fragebogen für den Anspruchsteller

Sehr geehrter Anspruchsteller,
eine rasche Bearbeitung des Schadens ist nur möglich, wenn Sie die nachstehenden Fragen ausführlich und vollständig beantworten und die Schadenanzeige unterschrieben an uns zurücksenden.

Schadennummer:

Versicherungsnehmer:

Angaben zum Anspruchsteller:

Name, Vorname:

Geb.-Datum:

Anschrift:

Telefon / mobil:

E-Mail:

Beruf / ausgeübte Tätigkeit:

Konto für Entschädigungen:

Kontoinhaber:

Name des Geldinstituts:

IBAN:

BIC:

1. Schaden-/Unfalltag: (Tag/Monat/Jahr/Uhrzeit)

(wenn genauer Schadenzeitpunkt nicht bekannt)

Datum:

Frühestens am:

Uhrzeit:

Spätestens am:

Schaden-/Unfallort: (genaue Bezeichnung, PLZ, Straße, Haus-Nr., Räumlichkeiten usw.)

2. Schadenhergang:

(Bitte schildern Sie genau und wahrheitsgemäß den Schadenhergang. Falls eine Skizze erforderlich ist, benutzen Sie bitte ein gesondertes Blatt)

3. Namen und Anschriften von Augenzeugen:

Alter:

Beruf:

Verwandt:

1.

2.

3.

4. polizeilich aufgenommen:

Anschrift der Dienststelle:

Gebührenpflichtig verwarnt / angezeigt:

Nein Ja

Nein Ja, ggf. wer?

Besteht ein Verwandtschaftsverhältnis zum Versicherungsnehmer?

Nein Ja, welches

Besteht häusliche Gemeinschaft mit dem Versicherungsnehmer?

Nein Ja

Hat vertragliche Beziehungen zu VN ist Betriebsangehöriger ist Käufer ist Mieter hat Auftrag

Sind Sie Besitzer / Halter eines Tieres Nein Ja, ich habe:

Wo befand sich Ihr Tier zum Schadenzeitpunkt?

Hatten Sie zum Schadenzeitpunkt die Aufsicht über das Tier des Versicherungsnehmers?

Nein Ja

Bei Schäden mit Pferden:

Anzahl der Pferde auf der Weide / im (offenen) Stall:

Schadenanzeige Tierhalterhaftpflichtversicherung

Fragebogen für den Anspruchsteller

5. Sachschäden (auch Schaden an Tieren)

Beschädigte Gegenstände und Art und Umfang der Beschädigung /Hersteller und Typ:

1.

2.

Wo kann die Sache besichtigt werden?

Die beschädigte Sache war vom Anspruchsteller: geliehen gemietet gepachtet in Verwahrung genommen

Wer ist Eigentümer der beschädigten Sache:

Gehört sie zum Betriebsvermögen? Nein Ja Vorsteuerabzugsberechtigt (MwSt.) Nein Ja

Anschaffungspreis der beschädigten Sache? Nein Ja Gebraucht gekauft? Nein Ja

Ist eine Reparatur möglich? Nein Ja Anschaffungsdatum der beschädigten Sache:

(Falls vorhanden, bitte Rechnung und sonstige Belege im Original beifügen)

Voraussichtliche Höhe der unfallbedingten Wiederherstellungskosten:

Sind die beschädigten Sachen anderweitig versichert
(z. B. Feuer-, Glas-, Kfz- Hausrat-, Leitungswasser-Versicherung)? Nein Ja

Wenn ja, welche Gesellschaft? Vers.-Schein-Nr.:

6. KFZ-Schaden

Amtliches Kennzeichen: Fahrzeugart:

Hersteller (HSN): Typ (TSN):

Welche Teile wurden beschädigt?

Hatte das Fahrzeug zum Schadenzeitpunkt bereits Vorschäden? Nein Ja, und zwar:

Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt (MwSt.)? Nein Ja

7. Personenschäden

Geschädigter Art und Umfang der Verletzung bei welchem Krankenhaus / Arzt in Behandlung

1.

2.

Unfall ereignete sich: während der beruflichen Tätigkeit auf dem Wege von oder zur Arbeit

Krankenkasse: Berufsgenossenschaft:

Bitte erstellen Sie Schadenfotos und lassen uns diese zukommen, gerne auch per E-Mail. Bitte nehmen Sie vor Reparatur mit uns Kontakt auf! Reparaturrechnungen und Kostenvoranschläge benötigen wir im Original per Post.

(Ort)

(Datum)

(Unterschrift Anspruchsteller)