

Schadenanzeige Gothaer Haftpflichtversicherung

Schadennummer _____

Datum _____

Versicherungsnummer _____

Allgemeine Schaden- daten

Schadenzeitpunkt (Datum / Uhrzeit)

____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | um ____ | ____ | ____ | Uhr

Erstmalige Schadenmeldung an die Versicherung (Datum)

____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ |

mündlich Vermittler

schriftlich bei

Schadenort (Straße und Hausnummer)

LKZ _____

PLZ _____

Wohnort _____

Bei welcher Tätigkeit ereignete sich der Schaden? _____

Polizeiliche Aufnahme

nein ja, am _____ / Dienststelle _____

Wurde eine gebührenpflichtige Verwarnung erteilt? nein ja, und zwar gegen _____

1. Beteiligten

2. Beteiligten

3. Beteiligten

Wer bearbeitet den Vorgang weiter? _____

Staatsanwaltschaft
in _____

Bußgeldstelle

Amtsgericht

Landgericht
Aktenzeichen _____

Aktenzeichen / Tagebuch-Nr. _____

Weitere Angaben zum Versiche- rungsnehmer (VN)

Beruf/Art des Unternehmens des Versicherungsnehmers _____

Telefon privat geschäftlich

Angaben zu Schaden- beteiligten

1. Schadenbeteiligter Anspruchsteller / verletzte Person Augenzeuge Schadenverursacher Eigentümer

(Vorname, Name) _____

männl.

Geburtsdatum _____

weibl.

Hausanschrift (Straße und Hausnummer) _____

Beruf (bei verletzter Person) _____

LKZ _____

PLZ _____

Wohnort _____

Telefon privat geschäftlich

2. Schadenbeteiligter Anspruchsteller / verletzte Person Augenzeuge Schadenverursacher Eigentümer

(Vorname, Name) _____

männl.

Geburtsdatum _____

weibl.

Hausanschrift (Straße und Hausnummer) _____

Beruf (bei verletzter Person) _____

LKZ _____

PLZ _____

Wohnort _____

Telefon privat geschäftlich

3. Schadenbeteiligter Anspruchsteller / verletzte Person Augenzeuge Schadenverursacher Eigentümer

(Vorname, Name) _____

männl.

Geburtsdatum _____

weibl.

Hausanschrift (Straße und Hausnummer) _____

Beruf (bei verletzter Person) _____

LKZ _____

PLZ _____

Wohnort _____

Telefon privat geschäftlich

Angaben zu Schadenbeteiligten (Fortsetzung)

4. Schadenbeteiligter Anspruchsteller / verletzte Person Augenzeuge Schadenverursacher Eigentümer

(Vorname, Name) männl. weibl. Geburtsdatum

Hausanschrift (Straße und Hausnummer) Beruf (bei verletzter Person)

LKZ PLZ Wohnort Telefon privat geschäftlich

Weitere Schadenbeteiligte nein ja (Bitte entsprechende Angaben auf gesondertem Blatt vornehmen.)

Angaben zu Schadenhergang und -ausmaß

Kurze, möglichst eindeutige Schilderung zum Schadenhergang und allen wichtigen Umständen; sofern der Platz nicht ausreicht: Bitte gesondertes Blatt und evtl. Skizze beifügen.

Gesondertes Blatt nein ja
Skizze nein ja

Verhältnis zum VN

Verhältnis des Anspruchstellers zum VN

Arbeits- oder Dienstverhältnis nein ja

Häusliche Gemeinschaft nein ja

Familien-/Verwandtschaftsverhältnis nein Ehegatte Eltern/Kinder Geschwister Großeltern/Enkel Sonstige Verwandte

Vertragsverhältnis nein Werkvertrag Dienstvertrag Kaufvertrag Sonstiges

Haftung

Wer hat den Schaden verursacht? Versicherungsnehmer Familien- oder Betriebsangehöriger Geschädigter ein Dritter
sofern nicht Versicherungsnehmer: Name und Anschrift siehe [] . Schadenbeteiligter

Wer ist Schuld? (Grund)

Schadenersatzansprüche gegen VN

Schadenersatzansprüche durch Geschädigten nein mündlich schriftlich

Eigenverschulden durch Geschädigten nein unklar teilweise ganz

Geltend gemachte Ansprüche zu hoch nein unklar ja

Zahlung bereits geleistet nein ja, und zwar _____ EUR

durch VN Agentur an Geschädigten Abtretungsgläubiger

Vom Schaden betroffene Sachen

Kategorie Brille Handy Computer KFZ Tier Sonstiges:

Art/Umfang der Beschädigung Abhanden gekommen Totalschaden Reparaturschaden Wertminderung

Hersteller / Typ

Belegart ohne Beleg unklar Beleg folgt Beleg liegt bei Kostenvoranschlag Reparaturrechnung Anschaffungsrechnung Kaufdatum / Kaufpreis / EUR

Unreparierte Vorschäden nein unklar ja Voraussichtliche Schadenhöhe EUR

Sachverständiger nicht nötig nötig bereits beauftragt

Hatten der Versicherte oder ein Mitversicherter die beschädigte Sachen gemietet, gepachtet, geliehen oder in besonderer Verwahrung? nein ja, und zwar gemietet gepachtet geliehen besondere Verwahrung

Entstand der Schaden durch Ausübung einer beruflichen / gewerblichen Tätigkeit an oder mit den beschädigten Sachen? nein ja

Tierschaden

Schaden an Tieren Schaden durch Tiere

Katze Hund; Rasse: _____ Pferd Sonstiges beruflich/gewerblich genutztes Tier im Besitz des Tieres seit _____

Weitere Tiere dieser Art im Besitz nein unklar ja, und zwar _____ (Anzahl)

Hund des VN war angeleint nein unklar ja

Hund des Anspruchstellers war angeleint nein unklar ja

Wer hatte zum Schadenzeitpunkt die Aufsicht über das Tier: Name und Anschrift siehe [] . Schadenbeteiligter

Für welchen Zeitraum von bis

