

H

Versicherungsschein-/Schadennummer

Geschäftsstelle/Vermittler

Haftpflicht-Schaden-Anzeige

Nur für Privat-, Tierhalter- oder Grundstückshaftpflicht

1. Versicherungsnehmer

Name:

Telefon privat:

Straße:

Telefon dienstl.:

PLZ/Ort:

E-Mail:

Beruf

2. Wann ereignete sich der Schaden?

Datum:

Uhrzeit:

3. Wo ereignete sich der Schaden? (Ort, Straße, Hausnummer)**4. Geschädigter**

a) Vor- und Zuname:

b) Straße, Nr.:

c) PLZ/Ort:

d) Telefon-Nr.:

e) Beruf:

f) Ist der Geschädigte mit Ihnen verwandt oder verschwägert?

 ja nein

Wenn ja, wie?

g) Leben Sie mit dem Geschädigten in häuslicher Gemeinschaft?

 ja nein**5. a) Halten Sie den Schadenersatzanspruch ganz oder teilweise für berechtigt? Aus welchem Grund?**

b) Welche Abmachungen haben Sie mit dem Geschädigten getroffen?

c) Haben Sie bereits gezahlt? Betrag?

 ja, Betrag EUR: nein**6. Welche Polizeidienststelle hat den Schaden aufgenommen? Tagebuch-Nr.?****7. Welche Personen waren Augenzeugen?****8. Trat der Schaden im Zusammenhang mit der Ausübung eines Berufes, Dienstes oder Amtes (auch Ehrenamtes) ein?** ja nein**9. Bitte bei Sachschäden ausfüllen:**

a) Was ist beschädigt worden?

b) Wie hoch schätzen Sie den Schaden?

EUR

c) Alter, Preis und Zustand der beschädigten Sache?

d) Hatten Sie die beschädigte Sache gemietet, geliehen, gepachtet oder in Verwahrung?

 ja nein**10. Bitte bei Personenschäden ausfüllen:**

a) Welche Verletzungen hat der Geschädigte erlitten?

b) Alter des Geschädigten?

11. a) Sind Sie noch anderweitig haftpflichtversichert? ja nein

b) Wenn ja, Versicherer, Vers.-Schein-Nr.?

12. Bitte nur beantworten, wenn der Schaden durch Ihr Kind verursacht wurde!

a) Wie alt ist Ihr Kind (Geburtsdatum)?

b) Wer hat Ihr Kind beaufsichtigt?

c) Wann (Std./Min. wurde letztmalig vor dem Schaden nach Ihrem Kind gesehen?

d) Womit war es zu diesem Zeitpunkt beschäftigt?

e) Wurde Ihr Kind bereits vor dem Schaden wiederholt und ausführlich über die Gefahren, die hier zum Schaden führten, belehrt? ja nein

f) Befand sich Ihr Kind zum Zeitpunkt des Schadens in Ihrer oder in Obhut anderer (z. B. im Kindergarten, bei Verwandten/ Bekannten zu Besuch), ohne daß Sie die Aufsicht ausüben konnten? ja nein

g) Ist Ihre Tochter/Ihr Sohn verheiratet? ja nein

h) Sofern Ihr Kind über 18 Jahre alt ist, fügen Sie bitte einen Nachweis über die Schul- bzw. Berufsausbildung bei

13. Ausführlicher Bericht über Schadenursache und -verlauf – evtl. mit Sisse der Schadenstelle (soweit Witterungsverhältnisse mitgewirkt haben, äußern Sie sich bitte auch dazu; ebenso, wenn Beleuchtungsverhältnisse oder bauliche Zustände von Bedeutung sein können. Sofern es Ihnen möglich ist, fertigen Sie bitte Fotos an, damit wir uns einen ersten Eindruck von dem Schaden machen können. Die Kosten hierfür übernehmen wir)

Alle vorstehenden Fragen sind und evtl. weitere werden nach bestem Wissen wahrheitsgetreu beantwortet. Bewußt unwahre oder unvollständige Angaben führen zum Verlust des Anspruchs auf Versicherungsschutz, auch wenn dem Versicherer durch diese Angaben kein Nachteil entsteht.

PLZ, Ort und Datum

Unterschrift

VHV Vereinigte Hannoversche Versicherung a.G.

Hauptverwaltung:
Constantinstraße 40 · 30177 Hannover
Briefanschrift: VHV · 30138 Hannover
(05 11) 9 07-0 · Telefax (05 11) 9 07-84 99
www.vhv.de

Zweigniederlassung Berlin:
Kaiserin-Augusta-Allee 104 · 10553 Berlin
Briefanschrift: VHV · 10548 Berlin
(0 30) 3 46 78-0 · Telefax (0 30) 3 46 78-3 40

Zweigniederlassung München:
Paul-Heyse-Straße 38 · 80336 München
Briefanschrift: VHV · 80264 München
(0 89) 5 32 99-0 · Telefax (0 89) 5 32 99-4 80