

Schadenanzeige

**Die Gothaer
Haftpflichtversicherung – Firmenkunden**

Schadenmelder

☐ VN

☐ anderer, und zwar Schadenbeteiligter

Versicherungsnummer

Schadennummer (sofern bekannt)

Versicherungsnehmer (Vorname, Name)

Kennung

Hausanschrift (Straße und Hausnummer)

☐ männlich

☐ weiblich

LKZ

PLZ

Wohnort

Geburtsdatum

E-Mail

VD / Agentur-Nr.

Telefon

☐ privat

☐ geschäftlich

Telefax

☐ privat

☐ geschäftlich

Versicherungsnehmer (VN)

07607

Allgemeine
Schadendaten

Schadenzeitpunkt (Datum/Uhrzeit)

um Uhr

Erstmalige Schadenmeldung an die
Versicherung (Datum)

☐ mündlich

☐ schriftlich bei

☐ Vermittler

☐

Schadenort (Straße und Hausnummer)

LKZ

PLZ

Wohnort

Polizeiliche
Aufnahme

☐ nein

☐ unklar

☐ ja, am

Aufnahmedatum

Dienststelle

Aktenzeichen / Tagebuch-Nr.

Angaben
zu den
Schaden-
beteiligten

1. Schadenbeteiligter

☐ Anspruchsteller

☐ verletzte Person

☐ Schadenverursacher

☐ Augenzeuge

☐ Eigentümer

☐ behand. Arzt

☐ Krankenhaus

(Vorname, Name)

☐ männlich

☐ weiblich

Hausanschrift (Straße und Hausnummer)

LKZ

PLZ

Wohnort

Geburtsdatum

Telefon

☐ privat

☐ geschäftlich

Telefax

☐ privat

☐ geschäftlich

2. Schadenbeteiligter

☐ Anspruchsteller

☐ verletzte Person

☐ Schadenverursacher

☐ Augenzeuge

☐ Eigentümer

☐ behand. Arzt

☐ Krankenhaus

(Vorname, Name)

☐ männlich

☐ weiblich

Hausanschrift (Straße und Hausnummer)

LKZ

PLZ

Wohnort

Geburtsdatum

Telefon

☐ privat

☐ geschäftlich

Telefax

☐ privat

☐ geschäftlich

3. Schadenbeteiligter

☐ Anspruchsteller

☐ verletzte Person

☐ Schadenverursacher

☐ Augenzeuge

☐ Eigentümer

☐ behand. Arzt

☐ Krankenhaus

(Vorname, Name)

☐ männlich

☐ weiblich

Hausanschrift (Straße und Hausnummer)

LKZ

PLZ

Wohnort

Geburtsdatum

Telefon

☐ privat

☐ geschäftlich

Telefax

☐ 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
Skizze

☐ nein

☐ nein

☐ ja

☐ ja

☐ nein ☐ unklar ☐ ja

☐ nein ☐ unklar ☐ ja

Verhältnis zum VN	Verhältnis des Anspruchstellers zum VN					
Arbeits- oder Dienstverhältnis	☐ nein	☐ unklar	☐ ja			
Häusliche Gemeinschaft	☐ nein	☐ unklar	☐ ja			
Familien-/Verwandtschaftsverhältnis	☐ nein	☐ Ehegatte	☐ Eltern/Kinder	☐ Geschwister	☐ Großeltern/Enkel	☐ Sonstige Verwandte
Vertragsverhältnis	☐ nein	☐ Werkvertrag	☐ Dienstvertrag	☐ Kaufvertrag	☐ Sonstiges	

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	☐ unklar	☐ ja, und zwar	_____ EUR
durch	☐ VN ☐ Agentur	an	☐ Geschädigten	☐ Abtretungsgläubiger	

Schadenart	Sachschaden	☐ nein	☐ unklar	☐ ja	Anspruchsteller vorsteuerabzugsberechtigt ☐ nein ☐ unklar ☐ ja
	Personenschaden	☐ nein	☐ unklar	☐ ja	
	Gewinnausfall	☐ nein	☐ unklar	☐ ja	
	Sonstige				

Vom Schaden betroffene Sachen		Beschädigter Gegenstand		
Art/Umfang der Beschädigung		☐ Abhanden gekommen	☐ Totalschaden	☐ Reparaturschaden ☐ Wertminderung
Hersteller / Typ				
Belegart	☐ ohne Beleg ☐ unklar ☐ Beleg bei Agentur archiviert ☐ Beleg folgt ☐ Beleg liegt bei ☐ Kostenvoranschlag ☐ Reparaturrechnung ☐ Anschaffungsrechnung	Kaufpreis	EUR _____	
		Kaufdatum	_____	
Unreparierte Vorschäden	☐ nein ☐ unklar ☐ ja Sachverständiger ☐ nicht nötig ☐ nötig ☐ bereits beauftragt _____	Voraussichtliche Schadenhöhe	EUR _____	

Brillen-/ Handyschaden etc.	Beschädigter Gegenstand existiert noch	☐ nein	☐ unklar	☐ ja	Gegenstand ist/war reparabel	☐ nein	☐ unklar	☐ ja
	Gegenstand ist bereits repariert worden	☐ nein	☐ unklar	☐ ja	Reparaturrechnung ist vorhanden	☐ nein	☐ unklar	☐ ja

KFZ-Schaden

Amtliches Kennzeichen	Fahrzeug-Ident-Nr.	Hersteller	Fabrikat	Typ
Erstzulassung	Gesamtlauflleistung	km	Inanspruchnahme der eigenen Kaskoversicherung	☐ nein ☐ unklar ☐ ja
Versicherer zum Schadenzeitpunkt				

Personenschaden	Name und Anschrift siehe Schadenbeteiligter
	Beschreibung der Verletzung

Arbeitsunfähigkeit	☐ nein	☐ unklar	☐ ja, voraussichtliche Dauer _____ Wochen
Ambulante Behandlung	☐ nein	☐ unklar	☐ ja, voraussichtliche Dauer _____ Wochen
Stationäre Behandlung	☐ nein	☐ unklar	☐ ja, voraussichtliche Dauer _____ Wochen

Bei verletzten Kindern Name und Anschrift der Erziehungsberechtigten **siehe** **Schadenbeteiligter**

Schaden durch • Wasser	Durchnässung Inventar	☐ nein	☐ unklar	☐ ja	
	Durchnässung Gebäude	☐ nein	☐ unklar	☐ ja	
	Inanspruchnahme der eigenen Hausrat-/Gebäudeversicherung	☐ nein	☐ unklar	☐ ja	letzte Renovierung (MM/Jahr) _____
• Gabelstapler	Beträgt die bauseits bedingte Höchstgeschwindigkeit mehr als 6 km/h?	☐ nein	☐ unklar	☐ ja	
	Besteht für den Gabelstapler eine Haftpflichtversicherung?	☐ nein	☐ unklar	☐ ja	
	Welcher Personenkreis hat Zugang zu der Schadenstelle?	☐ Betriebsangehörige		☐ Passanten	☐ sonstige Personen (z.B. Anlieferer, Kunden)
• Berufliche / betriebliche Tätigkeit	Berufliche oder betriebliche Tätigkeit	☐ nein	☐ unklar	☐ ja	
• Auslandschaden	Grund des Auslandsaufenthaltes _____	Dauer:	von _____	bis _____	

Sonstige Angaben

Konto für die Schadenzahlung	IBAN _____	Kontoinhaber (falls abweichend) _____
	BIC _____	Bank _____

Obliegenheiten und Unterschrift

Alle vorstehenden Fragen wurden wahrheitsgemäß und vollständig beantwortet. Hierfür übernehme ich als Versicherungsnehmer bzw. Mitversicherter die alleinige Verantwortung, auch wenn eine andere Person diese Anzeige für mich ausgefüllt hat.

Mir ist bekannt, dass vorsätzlich unwahre, unvollständige oder verspätete Angaben zum vollständigen Verlust der Versicherungsleistung führen können; grob fahrlässig unwahre, unvollständige oder verspätete Angaben können entsprechend der Schwere des Verschuldens eine Kürzung der Versicherungsleistung – ggf. bis hin zu ihrem vollständigen Verlust – zur Folge haben. Eine Kürzung erfolgt nicht, wenn ich nachweise, dass ich die Auskunfts- und Aufklärungsobliegenheiten nicht grob fahrlässig verletzt habe. Trotz Verletzung dieser Obliegenheiten bleibt der Versicherer jedoch insoweit zur Leistung verpflichtet, als ich nachweise, dass die vorsätzliche oder grob fahrlässige Obliegenheitsverletzung nicht für die Feststellung des Versicherungsfalles, der Leistungspflicht oder ihres Umfangs ursächlich war.

Gleiches gilt auch bei Nichtvorlage angeforderter schaden- oder leistungsrelevanter Unterlagen.

Unterschriften

Ort, Datum _____	Unterschrift des Versicherungsnehmers _____
------------------	---