

# Schadenmeldung zur Haftpflichtversicherung

*Rüdiger Ebel*  
*Versicherungsmakler*

<b>Versicherungsgesellschaft:</b>		<b>Vertrags-/ Schaden-Nr.:</b>	
<b>Versicherungsnehmer</b>		<b>Verursacher des Schadens.</b>	
Name:		Name:	
Straße:		Straße:	
PLZ / Ort:		PLZ / Ort:	
geb. am:		geb. am:	
Beruf:		Beruf:	
Telefon:	Fax:	Telefon:	Fax:
Schadentag / Uhrzeit:		Schadenort (Ort, Straße, Haus-Nr):	
<b>Ausführlicher Schadenverlauf (evtl. mit Skizze der Schadenstelle):</b> Wurde ein Beiblatt verwendet? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja			
Gibt es Zeugen, die den Schadensfall beobachtet haben? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja			
Wenn ja, Name u. Anschrift:			
<b>Geschädigter:</b>			
Name:		Verwandt/ verschwägert: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
Straße:		Wenn ja, wie?	
PLZ/Ort:			
geb. am:		In häuslicher Gemeinschaft lebend? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
Beruf:			
Telefon:	Fax:		
Halten Sie den Schadenersatzanspruch ganz oder teilweise für berechtigt? Aus welchem Grund?			
Welche Abmachungen haben Sie mit dem Geschädigten getroffen?			
Wurde der Schaden polizeilich aufgenommen? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja			
Polizeidienststelle:		Aktenzeichen der Polizei:	
Haben Sie bereits gezahlt? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Betrag <span style="float: right;">EUR</span>			
Trat der Schaden in Zusammenhang mit der Ausübung eines Berufes, Dienstes oder Amtes (auch Ehrenamtes ein?) <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja			

Büro Weilburg / Lahn:  
Fallerwasen 1  
35781 Weilburg / Odersbach  
Telefon: 06471 / 7839

Büro Eppstein / Ts.:  
Hauptstr. 105  
65817 Eppstein / Vockenhausen  
Telefon: 06198 / 500922

Mobil Funkruf: 0171 / 3662440  
Telefax: 06471 / 923239  
email: ruedigerebel@lycos.de  
www.ebel-versicherungsmakler.de

# Schadenmeldung zur Haftpflichtversicherung

*Rüdiger Ebel*  
*Versicherungsmakler*

- 2 -

<b>Bitte bei Sachschäden ausfüllen:</b>			
Was ist beschädigt worden?			
Wie hoch schätzen Sie den Schaden?			EUR
Alter, Preis und Zustand der beschädigten Sache:			
Hatten Sie die beschädigte Sache gemietet, geliehen, gepachtet oder in Verwahrung <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja			
<b>Bitte bei Personenschäden ausfüllen:</b>			
Welche Verletzungen hat der Geschädigte erlitten?			
Sind Sie noch anderweitig haftpflichtversichert? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja			
Wenn ja, Versicherer, Vers.-Schein-Nr.?			
<b>Bitte nur beantworten, wenn der Schaden durch Ihr Kind verursacht wurde!</b>			
Wer hat Ihr Kind beaufsichtigt?			
Wann (Std./ Min.) wurde letztmalig vor dem Schaden nach Ihrem Kind gesehen?			
Womit war es zu diesem Zeitpunkt beschäftigt?			
Wurde Ihr Kind bereits vor dem Schaden wiederholt und ausführlich über die Gefahren, die hier zum Schaden führten, belehrt? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja			
Befand sich Ihr Kind zum Zeitpunkt des Schadens in Obhut anderer (z. B. im Kindergarten, bei Verwandten/ Bekannten zu Besuch), ohne dass Sie die Aufsicht ausüben konnten? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja			
Ist Ihre Tochter/ Ihr Sohn verheiratet? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja			
Sofern Ihr Kind über 18 Jahre alt ist, fügen Sie bitte einen Nachweis über die Schul- bzw. Berufsausbildung bei.			
<b>Bitte nur beantworten, wenn der Schaden durch ein von Ihnen versichertes Tier verursacht wurde:</b>			
Gesamtzahl der gehaltenen Tiere:			
Beschreibung Ihres am Schaden beteiligten Tieres:		Rasse, Farbe:	
Geschlecht:	Alter:	Rufname:	Im Besitz seit?
Zu welchem Zweck halten Sie Ihr Tier? (z. B. Freizeitvergnügen, Beruf, Bewachung)			
Wer hatte die Aufsicht über Ihr Tier?			
Sonstiges zu Ihrem Tier: Maulkorbpflichtig <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Maulkorb getragen <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja			

**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

Büro Weilburg / Lahn:  
Fallerwasen 1  
35781 Weilburg / Odersbach  
Telefon: 06471 / 7839

Büro Eppstein / Ts.:  
Hauptstr. 105  
65817 Eppstein / Vockenhausen  
Telefon: 06198 / 500922

Mobil Funkruf: 0171 / 3662440  
Telefax: 06471 / 923239  
email: ruedigerebel@lycos.de  
www.ebel-versicherungsmakler.de