Berndt Böhlau Versicherungsmakler



SCHADENANZEIGE

PRIVATHAFTPFLICHT

Sehr geehrter Kunde, bitte beachten Sie, dass bewusst (vorsätzlich) unwahre

BETRIEBSHAFTPFLICHT HAUS- und GRUNDBESITZER- HAFTPFLICHT TIERHALTERHAFTPFLICHT	zes führen, wenn d Richtigkeit übernim	Angaben auch dann zum Verlust des Versicherungsschut- em Versicherer daraus keine Nachteile entstehen. Für die mt der Versicherungsnehmer die alleinige Verantwortung, ere Person die Textform erstellt hat.		
Versicherungsnehmer (Name, Vorname)		Schaden-Nr.:		
Straße		VersNr.:		
PLZ/Ort		BNR: (Vermittler)		
Telefon/Handy/Fax		Anzahl der Fotos:		
Schadenverursacher				
Wer hat den Schaden verursacht? VN Ehegatte	Kind:	(Name/GebDatum des Kindes)		
Lebensgefährte: (Name)	Mitarbei	(Name)		
Arbeitsmaschine:	durch Ti	er(Art/Zweck der Haltung)		
Angaben zum Anspruchsteller				
Name: Vorname Telefon Anschrift:				
Vorsteuerabzug: Ja Nein Verwandtschaft häusliche Gemeinschaft Ja Nein Dienst-/Lohn	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	Nein in Mietverhältnis Ja Nein		
Angaben zum Schadenereignis				
Schadentag: u	ım Uh	Schadenort:		
Schadenhergang: { bitte ausführliche Sachverhaltsschilderung }				
Bei welcher Beschäftigung/Gelegenheit ereignete sich der Schaden (z. B. Besuch, Sport, Spielen)?				
Hatten Sie die beschädigte Sache gemietet, geliehen, gepachtet, aufbewahrt, bearbeitet, repariert, befördert, geprüft o. ä.? Nein Ja				

Vers./Schaden-Nr.:	Sch	naden-Tag:
polizeiliche Aufnahme Ja Nein	Dienststelle:	Tgb-Nr
Zeugen?		
(bitte vollständige Adressen angeben)		
War außer Ihrer Verursachung noch ein anderer	Nein	
Verursacher für den Schadeneintritt verantwortlich?	Ja Adresse:	
Halten Sie bzw. der Verursacher sich für	Nein	
schadenersatzpflichtig?	Ja Begründı	ing:
Machen Sie Gegenansprüche geltend?	Ja	Nein
Sachschaden		
Was wurde beschädigt und worin besteht der Schaden (Art	und Umfang)?	
g (
Wie lässt sich der Schaden beheben und wie hoch schätzen	Sie die dafür erfo	derlichen Kosten?
Schadenhöhe ca€		
Falls ein Kraftfahrzeug beschädigt wurde:		
Hersteller: Typ:		amtl. KZ: Baujahr:
Personenschaden		
(bitte - soweit die Daten bekannt sind - vollständig ausfüllen)		
Name, Geburtsdatum und vollständige Anschrift des Verletzten/Getöteten:		
Familienstand: Beruf:		Anzahl der Kinder:
Welche Verletzungen hat der Geschädigte erlitten?		
Ist die Verletzung tödlich gewesen?	Ja	Nein
	Ja	rent
Welcher Krankenkasse gehört der Verletzte an?	\/	des Verdetete en llegen und dem Celesdem en en e
In welchem verwandtschaftlichen /dienstlichen oder sonstige	en vernaitnis stent	der <u>venerzte zu innen und dem Schadenverursacher</u> ?
Sind Sie damit einverstanden, dass wir eine begründete Sch	adenersatzleistun	g direkt an den Geschädigten anweisen? Ja Nein
Zahlung kann erfolgen an:		Kontoinhaber)
Kto-Nr.: BLZ:		Creditinstitut:
		Unterlagen der amtlichen Ermittlungsbehörden (z.B. Polizei, Staatsanwaltschaft, n etc.) nimmt und entbinde diese Behörden/Ämter/sonstige Einrichtungen von ihrer
Vorstehende Angaben habe ich nach bestem Wissen gemad	cht.	
Ort, Datum		Unterschrift des Kunden
		bzw. gesetzlichen Vertreters

Wichtige Information
Sämtliche Schriftstücke des Geschädigten oder seines Vertreters sind unbeantwortet der SAARLAND Feuerversicherung AG zuzuleiten. Wird gegen den Versicherungsnehmer ein Anspruch gerichtlich geltend gemacht, die Prozesskostenhilfe beantragt oder wird ihm gerichtlich der Streit verkündet, so hat er dies dem Versicherer unverzüglich mitzuteilen. Das gleiche gilt im Falle eines Arrestes, einer einstweiligen Verfügung oder eines Beweisverfahrens. Das Recht, einen Anwalt zu bestellen, ist - abgesehen von Strafsachen - der SAARLAND Feuerversicherung AG vorbehalten (§ 5 Ziff. 4 der Versicherungsbedingungen).