

Schadenanzeige Haftpflicht

Versicherungsschein-Nr.

Schaden-Nr.

Versicherungsnehmer, Anschrift		Ansprechpartner	
		Telefon	
		Telefax	
		E-Mail	
Schadentag	Uhrzeit	Schadenort	
Schadenart	Privathaftpflicht <input type="checkbox"/> Produkthaftpflicht <input type="checkbox"/>	Betriebshaftpflicht <input type="checkbox"/> sonstige Haftpflichtschäden <input type="checkbox"/>	
Geschädigter (Name, Anschrift)			
Was wurde beschädigt?			
Voraussichtliche Schadenhöhe in EUR			
Schadenschilderung			
Schadenverursacher			
Versicherungsnehmer <input type="checkbox"/> Mitarbeiter <input type="checkbox"/> Kind <input type="checkbox"/> Geburtsdatum:			

Halten Sie die Ansprüche für berechtigt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (wenn nein, bitte Begründung)
Waren die beschädigten Sachen von Ihnen geliehen oder angemietet? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Übten Sie an den beschädigten Sachen eine Tätigkeit aus? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Wenn ja, welche?
Ist der Anspruchsteller vorsteuerabzugsberechtigt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

_____, den _____
Ort Datum Unterschrift