

## Schadenanzeige für Haftpflichtschäden

Sehr geehrte Dame, sehr geehrter Herr,

wir werden uns um eine zügige Bearbeitung dieses Schadens durch den Versicherer bemühen.  
Sie helfen uns dabei, wenn Sie dieses Formular möglichst vollständig ausfüllen!

### Schaden

Versicherungsnehmer	<input type="text"/>
Vertragsnummer (wenn bekannt)	<input type="text"/>
Versicherer (wenn bekannt)	<input type="text"/>
(Ihre Schadennummer)	<input type="text"/>
Kostenstelle	<input type="text"/>

### Bitte geben Sie Ihre Kontaktdaten ein und wie wir Sie bei Rückfragen erreichen können

Vorname	<input type="text"/>
Name *	<input type="text"/>
Funktion	<input type="text"/>
Rufnummer *	<input type="text"/>
Fax	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>
Am besten erreichbar	<input type="text"/>

### Angaben zum Schadenereignis

#### Kontaktdaten des Anspruchstellers

Vorname, Name des Anspruchstellers *	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Anschrift	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Land	<input type="text"/>	
Rufnummer	<input type="text"/>	
Email	<input type="text"/>	
Besteht mit dem Anspruchsteller ein Vertragsverhältnis? *	<input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/> JA	
Welches? *	<input type="text"/>	
Besteht mit dem Anspruchsteller ein Familien- oder Verwandtschaftsverhältnis? *	<input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/> JA	

Welches? \*

---

---

### Schadenort

Anschrift

---

---

Land

---

Nähere Bezeichnung des Schadenortes  
(soweit möglich)

---

### Kontaktdaten des Schadenverursachers

Vorname, Name des Schadenverursachers \*

---

Anschrift

---

---

Land

---

Rufnummer

---

Email

---

### Fragen zum Schadenereignis

Wann ist der Schaden eingetreten oder  
bemerkt worden? \*

---

Wurde der Schaden der Polizei gemeldet? \*

NEIN  
 JA

Wann? \*

---

Bezeichnung der Dienststelle

---

Aktenzeichen

---

Bitte schildern Sie so genau wie möglich den  
Schadenhergang \*

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Handelt es sich um einen Wegeunfall? \*

NEIN  
 JA

Wer war verkehrssicherungspflichtig?

---

War zum Schadenszeitpunkt geräumt  
bzw. gestreut? \*

NEIN  
 JA

Was ist die genaue Schadensursache?

---

Wurde / wird die Schadensursache sofort  
beseitigt? \*

NEIN  
 JA

Warum nicht? \*

---

Wurden Personen geschädigt? \*

NEIN  
 JA

Name und Anschrift des / der  
Verletzten? \*  
Art der Schädigung? \*

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Alter, Familienstand der geschädigten Person

---

Beruf der geschädigten Person

---

Wurden Sachen beschädigt? \*

- NEIN  
 JA

Was? \*

---

Vorname, Name des Eigentümers \*

---

Anschrift

---

---

Land

---

Ist eine Reparatur möglich? \*

- NEIN  
 JA

Anschaffungskosten: €

Reparaturkosten: €

Alter und Zustand der Sachen

---

Liegen Wertnachweise für die beschädigten Sachen vor? \*

- NEIN  
 JA

Hatten Sie die beschädigten Sachen

- gemietet  
 geliehen  
 aufzubewahren  
 zu bearbeiten  
 zu reparieren  
 zu befördern

---

Welche Ansprüche werden gestellt?

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Wie hoch sind die gegen Sie gestellten Ansprüche?

---

Welches Verschulden wird Ihnen vorgeworfen? \*

---

Sehen Sie ein Verschulden Ihrerseits? \*

- NEIN  
 JA

Welches? \*

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Sehen Sie beim Anspruchsteller ein Verschulden? \*

- NEIN  
 JA

Welches? \*

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Sehen Sie ein Verschulden eines Dritten? \*

- NEIN  
 JA

Welches? \*

---

---

### Fotos / Belege etc.

Wurden Schadenfotos gefertigt? \*

- NEIN  
 JA

Folgende Unterlagen / Kostenbelege liegen bei

\_\_\_\_\_

Folgende Unterlagen / Kostenbelege werden nachgereicht

\_\_\_\_\_

Eine Kopie der Unterlagen / Kostenbelege inklusive des erzeugten Pdf-Dokuments an folgende E-Mail Adresse(n) versenden

\_\_\_\_\_

### Bankverbindung

Bankverbindung für die Schadenzahlung

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Vorsteuerabzug

Besteht Berechtigung zum Vorsteuerabzug?  NEIN

JA

%

Wird nachgereicht

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Die mit \* gekennzeichneten Felder sind Pflichtfelder.