

# Schadenmeldung Haftpflicht ab 500€

Bitte leiten Sie die ausgefüllte Schadenmeldung weiter an **schaden@fixundflip-police.de**.

Policennummer

Schadennummer

## Versicherungsnehmer

## Um was für einen Schaden handelt es sich?

Vorname, Name

Privathaftpflicht

Straße, Hausnummer

Vermögensschadenhaftpflicht

Postleitzahl, Ort

Betriebshaftpflicht

Telefon

E-Mail

..... **Bitte beantworten Sie sämtliche Fragen vollständig und wahrheitsgemäß. Vielen Dank!** .....

## Wann und wo ist der Schaden eingetreten?

## Umfeld des Schadeneintritts

Datum

Uhrzeit

Privat

Weg zur Arbeitsstätte

Schadenort (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Ehrenamt

berufliche Tätigkeit

## Wer hat den angeblichen Schaden verursacht?

Name, Vorname

Geburtsdatum

Beziehung zum VN

## Angaben zur geschädigten Person

Name, Vorname

Telefon

E-Mail

Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort

Handelt es sich bei dem Geschädigten um eine Firma?

nein

ja

Besteht eine häusliche Gemeinschaft?

nein

ja

Sind Sie noch anderweitig haftpflichtversichert?

nein

ja, bei

Verwandtschaftsgrad

Versicherer, Versicherungsscheinnummer und Adresse

..... **Genaue Schilderung des Schadenhergangs – ggf. weitere Erläuterungen und Skizze auf Extrablatt beifügen.** .....

**Nähere Angaben zur Entstehung des Schadens**

Glauben Sie, dass Sie für die Schadenentstehung verantwortlich sind? nein ja

*Warum?*

Hat nach Ihrer Ansicht auch der Geschädigte eine Mitschuld an der Schadenentstehung? nein ja

*Warum?*

Hat nach Ihrer Ansicht irgendjemand anderes eine Mitschuld an der Schadenentstehung? nein ja

*Wer und warum?*

Machen Sie selbst Ersatzansprüche geltend? nein ja

*Gegen wen?*

Ist der Schaden durch eine von Ihnen angestellte/beauftragte Person verursacht worden? nein ja

*Durch (Name, Anschrift)*

Ist der Schaden durch selbständige Personen oder selbständige Unternehmen, die Sie zur Verrichtung der Arbeit beauftragt haben, verursacht worden? nein ja

*Durch (Name, Anschrift)*

Infolge von Bauarbeiten?

Welche Licht- bzw. Beleuchtungs- und Witterungsverhältnisse herrschten zur Zeit des Schadenseintritts / Unfalls (z.B. Regen, Schnee, Glatteis)? nein ja

War die Unfallstelle gut zu erkennen? nein ja

*Warum nicht?*

Wurden die vorgeschr. Schutzmaßnahmen zur Aufrechterhaltung der Verkehrs- oder Betriebssicherheit befolgt (z.B. Streupflicht, Warnung bei Ölglatte usw.)? nein ja

*Welche Zeugen gibt es?*

Besteht an der Unfallstelle irgendeine Schadhaftigkeit oder Unebenheit? nein ja

*Welche? Wie hoch/tief in cm?*

Aus welchen Gründen sind erforderliche Schutzmaßnahmen bzw. die Beseitigung von Mängeln bis zum Schadeneintritt unterblieben?

.....

Wurde der Schaden durch Ihr Kind verursacht? nein ja Geburtsdatum

Wer hat Ihr Kind beaufsichtigt?

Womit war es zu diesem Zeitpunkt beschäftigt?

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? nein ja

Wurde Ihr Kind bereits vor dem Schaden wiederholt und ausführlich über die Gefahren, die hier zum Schaden führten, belehrt? nein ja

*Sofern Ihr Kind über 18 Jahre alt ist, fügen Sie bitte einen Nachweis über die Schul- bzw. Berufsausbildung bei.*

**Waren Zeugen anwesend?**

Augenzeugen Zeuge 1 Zeuge 2 Zeuge 3

Name

Straße / Hausnummer

PLZ / Ort

Verbindung des Zeugen zu Ihnen

Verbindung des Zeugen zum Geschädigten

**Wurde der Schaden polizeilich aufgenommen?**

nein ja

Aktenzeichen / Tagebuchnummer Polizeidienststelle

Bitte Kopie der Anzeige beifügen!

Gegen wen ist ein Strafverfahren eingeleitet worden?

Wer beansprucht Schadenersatz?

Wann wurden erstmalig Ansprüche an Sie gestellt?

In welcher Höhe?

**Nähere Angaben bei Personenschäden**

Alter der verletzten Person

Familienstand

Beruf

Art der Verletzung

Findet die Behandlung in einem Krankenhaus statt?

nein ja

Hat die verletzte Person ein Gebrechen (z. B. Kurzsichtigkeit, Gehbehinderung)?

**Nähere Angaben bei Sachschäden (soweit bekannt)**

Welche fremden Sachen wurden beschädigt, zerstört oder sind abhanden gekommen?

Worin besteht die Beschädigung?

Ist Ihnen bekannt, wann und zu welchem Preis die Sachen angeschafft wurden?

nein ja

Anschaffungsdatum

damaliger Preis in EUR

Haben Sie die Sachen besichtigt (ggf. Foto beifügen)?

nein ja

Wie hoch schätzen Sie den Schaden?

damaliger Preis in EUR

Ist eine Reparatur möglich?

nein ja

Ist dabei berücksichtigt, dass die Sachen schon alt, gebraucht oder beschädigt waren?

nein ja

Die Sache wurde vom Geschädigten: gemietet geliehen / gepachtet verwahrt zum Gebrauch/Bearbeitung überlassen

seit

Grund

**Nähere Angaben bei Schäden in von Ihnen gemieteten/vermieteten Räumlichkeiten**

War Ihnen der zum Schaden führende Mangel bereits vor dem Schadenereignis bekannt?

nein ja

Seit wann?

Wie lange könnte der Mangel schon bestanden haben?

Welche Maßnahmen leiteten Sie wann zur Beseitigung des Mangels ein?

Name, Adresse und Telefonnummer des beauftragten Handwerkers

**Bankverbindung des Geschädigten für die Erstattung**

IBAN

Kreditinstitut

Kontoinhaber

**Datum und Unterschrift (zwingend erforderlich)**

Sie bestätigen als Versicherungsnehmer die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben, auch wenn ein anderer sie niederschreibt. Unrichtige Angaben können, je nach Schwere des Verschuldens, zumindest teilweise zum Verlust des Anspruchs auf Versicherungsschutz führen.

Formular erst  
abspeichern &  
abschließend  
bequem hier  
absenden:

Ort, Datum

Unterschrift