

<h1>Schadenanzeige zu einem Haftpflichtschaden</h1>		bitte zurücksenden an: SPÄTH & PARTNER GmbH Ruhrstraße 90 22761 Hamburg ☎ 0 40 / 54 73 73 – 0 📠 0 40 / 54 73 73 73	
Name, Vorname, Titel des Versicherungsnehmers		Versicherungsgesellschaft	
Straße, Haus-Nr.		Versicherungsschein-Nummer	
Postleitzahl	Ort	Sonstiges:	
Telefon privat	Telefon beruflich	Beruf/Gewerbe	

Wann ereignete sich der Schaden?	Datum	Uhrzeit	Ort
Wer hat den Schaden verursacht?	Name und Anschrift:		
Gab es eine polizeiliche Aufnahme?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Dienststelle	Aktenzeichen
Gab es Zeugen?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Name und Anschrift: Name und Anschrift	
Schadenhergang (bitte schildern Sie den Schadenhergang so genau wie möglich . Sollte der Platz nicht reichen, nehmen Sie einen Extrabogen)			
Wurden Ansprüche gegen Sie erhoben?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> mündlich <input type="checkbox"/> schriftlich	und zwar am:
Halten Sie sich für den Schaden verantwortlich?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Warum?	
Trifft den Geschädigten eine Mitschuld?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Wenn ja, warum?	
Wie hoch schätzen Sie den Schaden?			
Eine mögliche Entschädigung soll gezahlt werden an	<input type="checkbox"/> mich selbst, da ich die Kosten bereits verauslagt habe <input type="checkbox"/> den Geschädigten <input type="checkbox"/> ...		
	Kontoinhaber	Bank	Bankleitzahl Kontonummer
	<input type="checkbox"/> per Verrechnungsscheck		

Anspruchsteller

Name, Firma		
Straße, PLZ Ort		
Beruf oder Gewerbe		
Telefonnummern		
Gibt es ein Verwandtschafts- oder Arbeitsverhältnis?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Wenn ja, welches:

bei Sachschäden

Die beschädigte Sache wurde von Ihnen	<input type="checkbox"/> gemietet? <input type="checkbox"/> gepachtet? <input type="checkbox"/> geliehen? <input type="checkbox"/> in Verwahrung genommen?			
	<input type="checkbox"/> weder noch			
Umfang des Schadens	Beschädigte Sache	Art der Beschädigung	Anschaffungspreis	Anschaffungsjahr
Ist eine Reparatur möglich?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein, weil			

bei Personenschäden

Familienstand und Alter der verletzten Person	
Worin besteht die Verletzung?	
Name und Anschrift des behandelnden Arztes	
Bei Firmen: Welcher Berufsgenossenschaft gehören Sie an?	
Haben Sie dieser den Schaden gemeldet? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

Versicherungsnehmer und mitversicherte Person sind nicht berechtigt, Ansprüche anzuerkennen oder zu befriedigen. Bei einem Mahnbescheid ist fristgemäß Widerspruch bei dem zuständigen Gericht einzulegen. Von der Einleitung eines Strafverfahrens müssen wir sofort benachrichtigt werden.

Ort / Datum

Firmenstempel / Unterschrift