

**Schadenanzeige  
Haftpflichtversicherung**

VS-Nr. \_\_\_\_\_  
Schaden-Nr. \_\_\_\_\_  
Gesellschaft. \_\_\_\_\_

Vermittler Stempel



M&W FINANZOPTIMIERUNG  
M&W Finanzoptimierung GmbH & Co. KG  
Berliner Straße 137 · 13467 Berlin-Hermsdorf  
Telefon: +49 (30) 40 50 96-0  
Fax: +49 (30) 40 50 96-98

Vermittler-Nr. \_\_\_\_\_

**Versicherungsnehmer**

Vorname/Zuname \_\_\_\_\_  
Straße/Haus-Nr. \_\_\_\_\_  
PLZ/Wohnort \_\_\_\_\_  
Telefon privat \_\_\_\_\_ Geschäft \_\_\_\_\_

Verursacher des Schadens (Vor- und Zuname, Geburts-Datum, Beruf) \_\_\_\_\_

Besteht zwischen Ihnen und dem Geschädigten ein Arbeits-, Lohn-, oder sonstiges Vertragsverhältnis? Wenn ja, beschreiben Sie dieses:

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

**Schadensschilderung** (ausführliche Darstellung des Vorfalls)

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

**Geschädigter**

Vorname/Zuname \_\_\_\_\_ Geb.-Datum \_\_\_\_\_ Familienstand \_\_\_\_\_  
Straße/Haus-Nr. \_\_\_\_\_ PLZ/Wohnort \_\_\_\_\_ Beruf \_\_\_\_\_

Ist der Geschädigte mit Ihnen verwandt?  nein  ja, in welcher Weise?

Lebt der Geschädigte mit Ihnen in häuslicher Gemeinschaft?

ja  nein

Hat der Geschädigte den Schaden  ganz oder  teilweise

selbst oder  mitverschuldet?

**Schadendatum** \_\_\_\_\_ Uhrzeit \_\_\_\_\_ Wann wurde Ihnen der Schaden gemeldet

\_\_\_\_\_

**Genauer Schadenort** \_\_\_\_\_

**Sachschaden**

Was wurde beschädigt? \_\_\_\_\_ Wer ist der Eigentümer der Sache? \_\_\_\_\_

Wie hoch sind die vorraussichtlichen Wiederherstellungs- bzw. Reparaturkosten? \_\_\_\_\_

Sind die beschädigten Sachen versichert (Feuer-, Gas-, LW-, Fahrzeugversicherung)? \_\_\_\_\_

**Schäden durch Kinder**

Wer beaufsichtigte das Kind? \_\_\_\_\_

Wann ungefähr hatte die Aufsichtsperson zuletzt nach dem Kind geschaut? \_\_\_\_\_

Wie wurde das Kind beaufsichtigt? (Standort und Entfernung der Aufsichtsperson vom Kind, Beobachtungsmöglichkeit, Aufenthaltsdauer des Kindes an der Schadenstelle) \_\_\_\_\_

Bei Beteiligung mehrere Kinder: Welche anderen Kinder waren an der Entstehung des Schadens beteiligt? (Name und Anschrift)

-----  
-----  
**Schäden an Fahrzeugen**

Fahrzeugtyp bzw. Fabrikat \_\_\_\_\_ Kennzeichen \_\_\_\_\_

Wer ist Eigentümer bzw. Halter des Kfz? \_\_\_\_\_

Besteht für das beschädigte Fahrzeug eine Teil- oder Vollkaskoversicherung?  ja  nein

Policennummer der Versicherung \_\_\_\_\_

**Personenschaden**

Wer wurde verletzt (gegebenfalls abweichende Namen und Anschriften)? \_\_\_\_\_

Befand sich die verletzte Person in ärztlicher Behandlung? \_\_\_\_\_

Wurde der Unfall der Berufsgenossenschaft gemeldet? \_\_\_\_\_

**Zeugen (Name und Anschrift)** \_\_\_\_\_

Polizeiliche Meldung (vollständige Anschrift und Aktenzeichen der Polizei) \_\_\_\_\_

**Schäden durch Tiere**

Gesamtzahl der gehaltenen Tiere \_\_\_\_\_

Beschreibung Ihres am Schaden beteiligten Tieres: Geschlecht  w  m Farbe \_\_\_\_\_ Rasse \_\_\_\_\_

Alter: \_\_\_\_\_ Rufname: \_\_\_\_\_ Im Besitz seit? \_\_\_\_\_

Zu welchem Zweck halten Sie Ihr Tier? \_\_\_\_\_ Welche Ausbildung hat Ihr Tier? \_\_\_\_\_

Sonstiges zu Ihrem Tier: maukorbpflichtig  ja  nein Maulkorb getragen  ja  nein Anzahl der Vorschäden \_\_\_\_\_

**Nach der Rechtssprechung des Bundesgerichtshofes müssen wir Sie darauf hinweisen, dass bewusst unwahre oder lückenhafte Angaben zum Verlust der Versicherungsansprüche führen, auch wenn dem Versicherer durch sie kein Nachteil entsteht.**

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_