



VERSICHERUNGSMAKLERBÜRO LESCH

Wir helfen bei betriebswirtschaftlicher Kostenreduktion. Mit Sicherheit !

Versicherungsscheinnummer:	Haftpflicht-Schadenanzeige	
Schadennummer:		
<input type="checkbox"/> Berufshaftpflicht	<input type="checkbox"/> Privathaftpflicht	<input type="checkbox"/> Tierhalterhaftpflicht

Sehr geehrte Kundin, sehr geehrter Kunde,
von Ihrem Schadenfall erhielten wir Kenntnis. Bitte senden Sie diese Schadenanzeige vollständig ausgefüllt an die Janitos Versicherung AG zurück.
Vielen Dank.

Vor- und Nachname des Versicherungsnehmers :		Vor- und Nachname des Anspruchstellers :	
Wohnort (PLZ, Ort, Straße):		Wohnort (PLZ, Ort, Straße):	
Telefonnummer:	Geburtsdatum:	Telefonnummer:	Geburtsdatum:
Bankverbindung (für Entschädigungszahlung per Überweisung) Name des Geldinstitutes: Kontoinhaber:		Konto-Nr.: BLZ.:	

1. **Wann und wo ereignete sich der Schaden?** Datum: _____ Uhrzeit: _____ Schadenort: _____
Ausführliche und detaillierte Schilderung des Schadenhergangs (evtl. Skizze beifügen):

2.1. **Wann haben Sie erstmals von dem Schaden Kenntnis erhalten?** Datum: _____

2.2. **Wann wurde der Schaden erstmalig gemeldet?** Datum: _____ Wem: _____

3. **Wer hat den Schaden verursacht?** Versicherungsnehmer Ehepartner Kind Tier Betriebsangehöriger Sonst.: _____

4.1. **Welche anderen Personen haben an der Entstehung des Schadens mitgewirkt?**

Name: _____

Anschrift: _____ Tel.-Nr.: _____

4.2. **Lebt der Geschädigte mit Ihnen in häuslicher Gemeinschaft?** ja nein

4.3. **Besteht zwischen Ihnen und dem Geschädigten ein Familien- oder Verwandtschaftsverhältnis?** ja nein

5.1. **Wurden von dem Geschädigten bereits Schadenersatzansprüche gestellt?** nein ja, mündlich schriftlich (Schriftstücke beifügen)

5.2. **Hat der Geschädigte den Schaden ganz oder teilweise selbst verschuldet?** nein ja, weil: _____

5.3. **Stellen Sie selbst Schadenersatzansprüche und ggf. gegen wen?** nein ja, gegen: _____

6. **Haben Sie einen Rechtsanwalt beauftragt?** Name: _____ Anschrift: _____ Tel.-Nr.: _____

7. **Zeugen des Schadens:**

Name: _____

Anschrift: _____ Tel.-Nr.: _____

8. **Wurde der Schaden polizeilich gemeldet?** nein ja, Aktenzeichen: _____ Polizeidienststelle: _____

NUR BEI TIERSCHÄDEN:

9. **Welche Tiere wurden verletzt oder getötet?** _____

NUR BEI SACHSCHÄDEN:

10.1. **Welche fremden Sachen wurden beschädigt, zerstört oder sind abhanden gekommen?** _____

10.2. **Falls bekannt: Wann, wo und zu welchem Preis wurde die Sache angeschafft?** _____



11. Wie hoch schätzen Sie den Schaden in EUR? _____

12. Ist eine Reparatur möglich? ja nein, weil: _____

13. War die beschädigte Sache von Ihnen geliehen gemietet gepachtet in Verwahrung genommen?

NUR BEI PERSONENSCHÄDEN:

14.1. Worin besteht die Verletzung? _____

14.2. Bei verletzten Kindern (Daten der Erziehungsberechtigten): Name: _____

Anschrift: _____ Tel.-Nr.: _____

NUR BEI SCHÄDEN DURCH KINDER:

15. Daten des schadenverursachenden Kindes: Name: _____ geb. am: _____

Anschrift: _____ Tel.-Nr.: _____

16. Sind Sie mit dem schadenverursachenden Kind verwandt? nein ja, Verwandtschaftsverhältnis: _____

17.1. Wer beaufsichtigte das Kind? Name: _____

Anschrift: _____ Tel.-Nr.: _____

17.2. Standort und Entfernung der Aufsichtsperson vom Kind: _____

17.3. Beobachtungsmöglichkeit der Aufsichtsperson: _____

17.4. Aufenthaltsdauer des Kindes an der Schadenstelle? _____

17.5. Wann hatte die Aufsichtsperson zuletzt nach dem Kind geschaut? _____

18. Waren noch andere Kinder an der Entstehung des Schadens beteiligt? nein ja, Name: _____

Anschrift: _____ Tel.-Nr.: _____

19. Bei volljährigen Kindern: Befand sich das Kind noch in der Schul- oder Berufsausbildung? nein ja, Schule Lehre Studium

NUR BEI SCHÄDEN DURCH TIERE:

20. Welches Tier hat den Schaden verursacht? Hund, Rasse: _____ Katze Pferd sonstiges: _____

21. Seit wann besitzen Sie das Tier? Datum: _____

22. Wie viele Tiere dieser Art besitzen Sie außerdem? Anzahl: _____

23. Dient das Tier Ihrer Berufs- oder Erwerbstätigkeit? nein ja

24. Wer hatte die Aufsicht über das Tier? Name: _____ von: _____ bis: _____

Anschrift: _____ Tel.-Nr.: _____

NUR BEI SCHÄDEN DURCH BETRIEBLICHE ODER BERUFLICHE TÄTIGKEIT:

25. Wer war Ihr Auftraggeber? Name: _____

Anschrift: _____ Tel.-Nr.: _____

26. Haben Sie den Auftrag selbst ausgeführt? ja nein, durch: Name: _____

Anschrift: _____ Tel.-Nr.: _____

27. Haben Sie oder ein Mitversicherter (z. B. Betriebsangehöriger) eine Tätigkeit an oder mit der beschädigten Sache ausgeübt?

nein ja, und zwar: _____

Erklärung des Versicherungsnehmers

Die vorstehenden Fragen habe ich vollständig und wahrheitsgemäß beantwortet. Die Angaben, auch wenn sie durch andere niedergeschrieben wurden, sind korrekt. Mir ist bekannt, dass unrichtige Angaben zum Verlust des Versicherungsschutzes führen können, und zwar auch dann, wenn dem Versicherer dadurch keine Nachteile entstehen.

Ort, Datum

Unterschrift des Versicherungsnehmers