

ADOMEIT
Versicherungsmakler GmbH
Bellevue 58, 22301 Hamburg
Tel.040/69 65 71 - 0 , Fax: 040/69 65 71 - 11

Name:

Schadensnummer:

Strasse, Nr. :

VSNR:

Sparte:

Ort:

Versicherer:

Schadendatum:

SCHADENANZEIGE HAFTPFLICHT

Tagsüber telefonisch erreichbar unter Telefon: _____

Der Versicherungsnehmer ist nicht berechtigt, ohne ausdrückliche Einwilligung der Gesellschaft den Haftpflichtanspruch ganz oder teilweise anzuerkennen oder zu befriedigen (vergleiche § 5 der Allgemeinen Versicherungsbedingungen für die Haftpflichtversicherung)

Schadenschilderung: _____

Anspruchsteller:

(Name und vollständige

Anschrift)

Angehöriger:

ja

nein

Bezeichnung: _____

häusliche Gemeinschaft

ja

nein

bei Ihnen beschäftigt

ja

nein

Wurden bereits Ansprüche gegen Sie erhoben?

ja

nein

schriftlich

mündlich

=====
NUR AUSFÜLLEN BEI SACHSCHÄDEN:

Beschädigte Sache:

Anschaffungsjahr: _____ **Ist eine Reparatur möglich?** ja nein

Hatten Sie oder Ihre Angestellten die beschädigte Sache gemietet, gepachtet, geliehen oder in Verwahrung?

nein ja, nämlich _____
von _____ bis _____

Haben Sie oder Ihre Angestellten eine Tätigkeit an oder mit der beschädigten Sache ausgeübt?

nein ja, welche: _____

Unverbindliche Schadenhöhe:

bis DEM 500,- bis DEM 1.000,-
 bis DEM 5.000,- bis DEM 10.000,-
 ca. DEM _____

=====
NUR AUSFÜLLEN BEI PERSONENSCHÄDEN:

Personenschaden

Alter der Person: _____

Familienstand: _____

Beruf: _____

Art der Verletzung:

Berufsgenossenschaft:

dort gemeldet: ja nein

=====
NUR AUSFÜLLEN BEI SCHÄDEN DURCH TIERE:

Welches Tier hat den Schaden verursacht?

Hund Katze Pferd

Seit wann besitzen Sie das Tier?

Wer hatte die Aufsicht über das Tier?

Name: _____

Anschrift: _____

Rasse des Hundes: _____

War der Hund angeleint? ja nein

(Ort, Datum)

(Unterschrift)