

# BETRIEBS- HAFTPFLICHT-SCHADENANZEIGE



## Versicherungsgesellschaft

## Polizzenummer

--	--

## Versicherungsnehmer

Vor- und Zuname / Firma:	Tel. zw. 8 und 16 Uhr:
Postleitzahl / Ort	Straße / Hausnummer

## Angaben zum Schadenereignis

Ereignisort	Schadendatum	Uhrzeit
-------------	--------------	---------

## Ausführliche Schadenhergangsschilderung

Wurde das Ereignis von einer Behörde festgehalten, wenn ja **von welcher bzw. Aktenzahl ?**

### Ihre Beurteilung des Verschuldens :

Eigenverschulden    Teilverschulden    kein Verschulden

Begründung :

Können Zeugen des Schadenherganges angeführt werden ?

## Personenschaden   ja   nein

Verletzte Person(en) (Name, Anschrift, Telefon):

Art der Verletzung(en):

**Sachschaden**  ja  nein

Beschädigte Sachen

Höhe des Schaden (auch ungefähre Angaben sind hilfreich) :

Eigentümer der beschädigten Sache

telefonisch erreichbar :

email :

**Allgemein Angaben**

War Ihnen die beschädigte Sache anvertraut ?  ja  nein

Hatten Sie an der beschädigten Sache zu arbeiten ?  ja  nein

Besteht ein Verwandtschaftsverhältnis mit dem Geschädigten ?  ja  nein, wenn ja, wie ?

Handelt es sich um einen Arbeitsunfall ?  ja  nein

Sind Sie bei diesem Auftrag Generalunternehmer ?  ja  nein

Was war Ihr Arbeitsauftrag ?

**Bemerkungen und Wünsche**

**Bankverbindung für Entschädigungszahlung**

Mit wem soll die Schadenleistung verrechnet werden ?

Kontoinhaber

Bank / BIC

IBAN

Ich / wir bevollmächtigen die Versicherungsgesellschaft / die "die aktiv" & G.O.P. Versicherungsmakler GmbH & Co KG Einsicht in alle den gegenständlichen Vorfall betreffenden Akten bei Behörden (Polizei, Gendarmerie, Gericht, gegnerische Versicherung, usw.) zu nehmen.

Ort, Datum

Unterschrift/Stempel des Versicherungsnehmers