

### Haftpflicht-Schaden-Anzeige

Die Beantwortung der Fragen auf der Rückseite ist nur erforderlich, wenn die jeweiligen Voraussetzungen vorliegen. Alle eingehenden Schriftstücke und Informationen bitte sofort an uns weitergeben

Bitte Versicherungsschein-/Schadenummer angeben:

### Bitte beachten!

Damit dieser Vordruck zugeordnet werden kann, bitten wir Sie, **unbedingt** das Etikett unseres Anschreibens hier aufzukleben oder ggf. die Schadenummer anzugeben.

Aktenzeichen des Versicherungsnehmers:  
Anschrift des Versicherungsnehmers

Name:  
Straße:  
PLZ/Ort:

Vermittler/Geschäftsstelle

Aktenzeichen des Vermittlers/Maklers:

Telefon-Nr.: 0  
Telefax-Nr.: 0

am um Uhr

1. **Der Schaden ereignete sich**

2. **Schadenort:**

Straße, Hausnummer:

3. **Vor- und Zuname des Geschädigten:**

Adresse: Straße, Hausnummer:  
PLZ, Wohnort:

Ist der Geschädigte bei Ihnen beschäftigt?  
Sind Sie mit dem Geschädigten verwandt?

ja  nein  
 ja  nein Ggf. wie?

4. **Bei Sachschäden**

Was ist beschädigt worden?  
Höhe des Schadenersatzanspruches?  
Wo kann die Sache ggf. besichtigt werden?  
Hatten Sie die beschädigte Sache geliehen, gemietet oder gepachtet?  
Wurde die beschädigte Sache vor Schadeneintritt von Ihnen oder in Ihrem Auftrage hergestellt oder geliefert?

EUR

ja  nein  
 ja  nein

5. **Bei Personenschäden**

(Die Angaben sind nur ohne Befragen des Geschädigten zu tätigen)  
Welche Verletzungen hat der Geschädigte erlitten?  
Fand eine stationäre Behandlung statt?  
Geburtsdatum: Familienstand:

Beruf: Anzahl der Kind: 0

6. **Welchen Auftrag hatten Sie zur Ausführung übernommen?**

Gelegentlich welcher Arbeiten entstand der Schaden?  
An welchem konkreten Datum erfolgte die Abnahme?  
Name Ihres Auftraggebers?  
Adresse: Straße, Hausnummer:  
PLZ, Wohnort:

War ein Architekt oder ein Statiker tätig?  
(Ggf. beantworten Sie bitte die Frage 14)

ja  nein

7. **Halten Sie den Schadenersatzanspruch ganz oder teilweise für berechtigt?**

Falls nein oder teilweise, Gründe bitte unter Ziffer 8 darlegen.  
Haben Sie mit den Geschädigten Abmachungen getroffen?  
Ggf. welche?

ja  teilweise  nein  
 ja  nein

Haben Sie bereits gezahlt?  
Wird Ihnen aus Anlass des Schadens Werklohn einbehalten?

ja, Betrag: EUR  nein  
 ja, Betrag: EUR  nein

8. **Ausführlicher Bericht über die Schadenursache und den Schadenhergang (wenn erforderlich, Extrablatt verwenden; bitte fügen Sie eine Skizze bei, wenn dies zum besseren Verständnis beitragen kann)**

9. **Bei Schäden an Erdleitungen**

Haben Sie vertraglich die Verpflichtung übernommen, sich nach der Lage von Erdleitungen zu erkundigen?

ja  nein

Wurde die Verpflichtung delegiert?

ja  nein

Ggf. an wen (Name, Firma)?

Welche Auskunft wurde erteilt?

Bei welchen Versorgungsunternehmen haben Sie sich erkundigt?

Wurde ein Plan ausgehändigt?

ja  nein

Befand sich die Erdleitung an der angegebenen Stelle?

ja  nein

Wenn nein, Seiten- und Höhenabweichung in cm?

Wurden Suchschachtungen vorgenommen?

ja  nein

In welcher Entfernung zur Schadenstelle?

Wurden Sie durch einen Beauftragten des EVU vor Ort eingewiesen?

ja  nein

Ggf. durch wen?

(Falls keine Erkundigung erfolgte, geben Sie die Gründe unter der Ziffer 8 an)

10. **Bei Schäden durch eine selbstfahrende Arbeitsmaschine**

Art der Maschine: Fabrikat:

Motor-Nr.:

Wurde die selbstfahrende Arbeitsmaschine gemietet oder geliehen?

ja  nein

Falls ja, mit Bedienungspersonal?

ja  nein

Wurde die selbstfahrende Arbeitsmaschine verliehen oder vermietet?

ja  nein

Falls ja, mit Bedienungspersonal?

ja  nein

Welche Firma war für die Einweisung verantwortlich?

(Bitte Vertrag und Schlussrechnung beifügen.)

11. **Erfolgte eine polizeiliche Aufnahme des Schadens?**

ja  nein

Wenn ja, Name der Polizeidienststel

Adresse: Straße, Hausnummer:

PLZ, Wohnort:

Tagebuchnummer:

12. **Ist der Schaden anlässlich der Ausführung der Arbeiten im Rahmen einer ARGE entstanden?**

ja  nein

Wenn ja, Name der ARGE:

Welcher ARGE-Partner ist kaufmännisch federführend?

Bezüglich der beteiligten Partner, Quoten und Versicherer, bitte ARGE-Vertrag (soweit nicht bereits übersandt) beifügen.

13. **Wurde der Schaden durch einen Subunternehmer verursacht?**

ja  nein  evtl.

Wenn ja, Name des Subunternehmers?

Adresse: Straße, Hausnummer:

PLZ, Wohnort:

Soweit bekannt, Versicherer des Subunternehmers:

Versicherungsschein- oder Schaden-Nr.:

14. **Name des planenden und bauleitenden Architekten**

Adresse: Straße, Hausnummer:

PLZ, Wohnort:

**Name des Statikers**

Adresse: Straße, Hausnummer:

PLZ, Wohnort:

15. **Sind Sie noch anderweitig haftpflichtversichert?**

ja, bei  nein

Versicherungsschein-Nr.:

**Besteht eine objektgebundene Versicherung?**

ja, bei  nein

Versicherungsschein-Nr.:

**Rechnungen und der in dieser Schadensangelegenheit geführte gesamte Schriftwechsel sind dieser Anzeige beizufügen. Alle vorstehenden Fragen sind und evtl. weitere werden nach bestem Wissen wahrheitsgetreu beantwortet. Bewusst unwahre oder unvollständige Angaben führen zum Verlust des Anspruchs auf Versicherungsschutz, auch wenn dem Versicherer durch diese Angaben kein Nachteil entsteht.**

PLZ, Ort und Datum

VHV Vereinigte Hannoversche Versicherung a.G.  
Constantinstraße 40 · 30177 Hannover

**Briefanschrift: VHV · 30138 Hannover**

Telefon (0511) 907-0 · Telefax (0511) 907-4141

**NORD/LB Hannover /BLZ 250 500 00) 0 101 494 800**

www.vhv.de

(Unterschrift)

Vorsitzender des Aufsichtsrates: Dr. Achim Kann  
Vorstand: Uwe Reuter (Vors.), Claus Blänkner, Lothar Herzog,  
Dr. Klaus Hoffmann, Manfred Kuhn, Volker Seidel, Thomas Voigt,  
Dietrich Werner  
Registergericht: Amtsgericht Hannover, HRB 3387  
Sitz: Hannover