

SCHADENANZEIGE

Haus- und Grundbesitzerhaftpflichtversicherung



GENIAL. EINFACH. SICHER.

Sitz der Gesellschaft: Christianspries 4 | 24159 Kiel
Telefon: (04 31) 5 46 54-605 | Fax: (04 31) 5 46 54-280
schaden@domcura.de | www.domcura.de

Relevante Daten

Versicherungsschein-Nr.

Schadendatum

Schadenzeit (Uhrzeit)

Schadennummer

Melddatum

Schadenort (genaue Ortsangabe)

ggf. Objektnr.

ggf. Wohnungsnr.

Angaben zum Versicherungsnehmer

Anrede

Titel

Name

Vorname

Straße

Hausnummer

PLZ

Wohnort

Beruf des Versicherungsnehmers

Telefon privat

Telefon geschäftlich

Mit Eintrag der E-Mail Adresse stimme ich dem Schriftverkehr per Mail zu.

Betrieb des Versicherungsnehmers

1. Vermeiden Sie bitte jede Verhandlung mit dem Geschädigten über seinen Anspruch. Sie dürfen einen Anspruch weder anerkennen noch befriedigen, bevor Sie nicht von uns dazu angewiesen sind.
2. Eingehende Schriftstücke (insbesondere Anspruchsschreiben, Schadenbelege, Klagen, Mahnbescheide, Anträge auf Prozeßkostenhilfe und dgl.) sind sofort in Urschrift der Gesellschaft einzureichen.
3. Erheben Sie gegen Mahnbescheide sofort Widerspruch und legen Sie gegen Vollstreckungsmaßnahmen Einspruch ein.
4. Beachten Sie bitte grundsätzlich, daß jeder Versicherungsfall unverzüglich, spätestens innerhalb einer Woche, schriftlich anzuzeigen ist. Erhebt der Geschädigte Ansprüche, sind Sie verpflichtet, dies innerhalb einer Woche der Gesellschaft schriftlich zu melden.

Schadenschilderung (ggf. Skizze auf gesondertem Blatt beifügen)

Angaben zum Eigentümer/Verwalter des Grundstücks

Name

Vorname

Beruf

Anschrift

Telefon

Ihre Beurteilung

Liegt eine mangelhafte Einrichtung vor?

nein ja

Welche:

War der mangelhafte Zustand bekannt/gemeldet?

nein ja

Trifft Sie oder eine mitversicherte Person ein Verschulden?

nein ja

Begründung:

Liegt ein Verschulden Dritter vor?

nein ja

Name:

Liegt ein Mitverschulden des Anspruchstellers vor ?

nein ja

Begründung:

Zeugen

Name und Anschrift

Polizeilich aufgenommen

nein ja durch Meldung bei der Polizeidienststelle:

Tagebuch-Nr.

Anzeige/Verwarnung nein ja gegen:

Zusatzfragen

Bei Glätteunfällen: Wer war zum Schadenzeitpunkt mit der Wahrnehmung der Streupflicht beauftragt?

Beauftragung

durch Mietvertrag durch Einzelvertrag durch Absprache

Bei Kfz-Schäden: War das Abstellen des Kraftfahrzeuges am Standort erlaubt?

nein ja

Angaben zum Anspruchsteller

Name

Vorname

Telefon

Anschrift

Fax

Ist der/die Geschädigte

mit Ihnen verwandt? nein ja bei Ihnen beschäftigt? nein ja

Art des Verwandtschafts- bzw. Beschäftigungsverhältnisses

bei Ihnen Kunde? nein ja in Ihren Haushalt integriert? nein ja

Ihr Mieter? nein ja zum Vorsteuerabzug berechtigt? nein ja

Sachschaden

Welche Sachen wurden beschädigt?

Alter/Anschaffungspreis (Währung/Eigentümer)

Art und Umfang der Beschädigung

Haben Sie die Sachen besichtigt? nein ja

Wo können die beschädigten Sachen besichtigt werden?

Bankverbindung für Entschädigungszahlung

Bei Entschädigungszahlung Scheck Überweisung

Konto-Nummer

Bankleitzahl

Geldinstitut

Konto-Inhaber - wenn abweichend ggf. Unterschrift

Personenschaden

Betriebsunfall/Schulunfall? nein ja Behandlung erfolgt stationär ambulant

Art und Umfang der Verletzung:

Welcher Berufsgenossenschaft wurde der Unfall gemeldet?

Verletzte Person Alter

Familienstand

Zu versorgende Kinder

Anzahl

Alter

Beruf:

Wichtiger Hinweis

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass alle Fragen dieser Schadenanzeige vollständig und richtig beantwortet sind. Dies gilt auch für den Fall, dass ich nicht selbst geschrieben habe. Es ist mir bekannt, dass bewusst falsche oder lückenhafte Angaben zum Verlust des Versicherungsschutzes führen können, selbst dann, wenn sie sich nicht auf die Beurteilung des Falles auswirken und dem Versicherer dadurch kein Schaden entsteht.

Datum

Unterschrift des Versicherungsnehmers

Unterschrift des Schädigers