

- Allianz Versicherungs-Aktiengesellschaft
- Bayerische Versicherungsbank Aktiengesellschaft
Allianz Versicherungs-Aktiengesellschaft
- Frankfurter Versicherungs-Aktiengesellschaft
- Frankfurter Versicherungs-Aktiengesellschaft
Allianz Versicherungs-Aktiengesellschaft

Vertretung Nr.

Senden Sie bitte das vollständig ausgefüllte und von Ihnen unterschriebene Formular zusammen mit vorhandenen Belegen unverzüglich zurück.

Versicherungsschein-Nr.

Zahlungen auf Konto-Nr.

Schaden-Nr.

Bankleitzahl

Schadentag

Uhrzeit

Kontoinhaber

Schadenort (bei Auslandsschäden bitte auch Land angeben)

Name und Anschrift des Geldinstitutes / Filiale

Telefon mit Vorwahl geschäftlich*) / privat*) / Fax*) / E-Mail*)

Vers-nehmer

Straße, Haus-Nr., Postfach

Plz, Ort

Schadenanzeige Haftpflicht

Zur Beachtung

Der Versicherungsnehmer ist verpflichtet, dieses Formular vollständig und wahrheitsgetreu auszufüllen und unverzüglich zurückzusenden. Das Formular darf nicht dem Geschädigten zur Beantwortung übergeben werden. 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).

1.1 Zu- und Vorname der geschädigten Person (Bitte in Blockschrift)

1.2 Straße, Haus-Nr.

1.3 Postleitzahl, Wohnort

1.4 Tel.-Nr. mit Vorwahl

1.5 Konto-Nr. mit Bankleitzahl, wenn bekannt
Kontoinhaber

Geldinstitut/ PSA (Name, Anschrift, Filiale)

1.6 Beruf

1.7 Wenn nicht selbstständig, wo beschäftigt

2.1 Besteht zwischen Ihnen und der geschädigten Person ein Familien- oder Verwandtschaftsverhältnis

nein ja, welches

2.2 Lebt sie mit Ihnen in einem gemeinsamen Haushalt

nein ja

2.3 Bestanden zwischen Ihnen oder einem Mitversicherten und der geschädigten Person Arbeits-, Lohn-, Miet- oder sonstige Vertragsverhältnisse

nein ja, welches

3 Was war der Anlass und wie war der Hergang des Schadenfalles

Bitte beantworten Sie diese Frage möglichst ausführlich und umfassend. Die Schilderung, falls erforderlich, auf einem gesonderten Blatt fortsetzen, und durch eine einfache Skizze erläutern.

Interne Vermerke der Gesellschaft

*) freiwillige Angaben

4	Welche Personen waren Augenzeuge	1. Zeuge	2. Zeuge
4.1	Zuname	_____	_____
4.2	Vorname	_____	_____
4.3	Beruf	_____	_____
4.4	Straße, Haus-Nr. Postleitzahl, Wohnort	_____	_____

4.5 Welche Polizeidienststelle hat ein Protokoll aufgenommen
(Wenn möglich bitte Tagebuch-Nr. angeben) _____

5.1 Mit welcher Begründung wird Ihnen bzw. einem Ihrer Familien- oder Betriebsangehörigen ein Verschulden angelastet _____

5.2 Name und Geburtsdatum dieser Person _____

5.3 Hat die geschädigte Person den Schadenfall ganz oder teilweise selbst verschuldet
 nein ja, inwiefern _____

6.1 Sind Schadenersatzansprüche gegen Sie erhoben worden
 nein ja, und zwar mündlich schriftlich (Schriftstücke bitte beifügen)

6.2 Sind die Schadenersatzansprüche zu hoch
Möglichst eingehende Begründung, ggf. auf gesondertem Blatt _____

6.3 Sind Sie mit der Zahlung einer etwaigen Entschädigung unmittelbar an den Ansprucherhebenden einverstanden
Wenn nein, aus welchem Grund
 nein ja _____

7 Nur auszufüllen bei Personenschäden

7.1 Worin besteht die Verletzung _____

7.2 Welcher Arzt oder welches Krankenhaus behandelt die verletzte Person _____

7.3 Geburtsdatum der verletzten Person _____

7.4 Familienstand der verletzten Person
 ledig verheiratet verwitwet geschieden

7.5 Sind Kinder vorhanden
 nein ja, Anzahl _____ im Alter von _____ Jahren

7.6 Besteht ein Anspruch der verletzten Person auf Entschädigung von dritter Seite (Krankenkasse, Berufsgenossenschaft oder dergl.)
 nein ja, von _____

8 Nur auszufüllen bei Sachbeschädigungen

Beschädigte Sachen zum Beweis aufheben

8.1 Welche Sachen wurden beschädigt _____

8.2 Worin besteht die Beschädigung _____

8.3 Wann und zu welchem Preis sind die beschädigten Sachen angeschafft worden
Datum _____
Datum _____

8.4 Ist eine Reparatur möglich
 nein ja

8.5 Wie hoch schätzen Sie den Schaden _____ EUR

8.6 Ist dabei berücksichtigt, dass die Sachen schon abgenützt oder beschädigt waren
 nein ja

8.7 Sind die beschädigten Sachen durch Sie oder den Vermieter versichert (Feuer-, Glas-, Leitungswasser-, Gebäude-, Leuchtröhren-, Fahrzeug-Versicherung usw.)
 nein ja, bei _____

Wurde der Schadenfall dort angezeigt
 nein ja Versicherungsschein-Nr. _____

9.1 Hatten Sie oder ein Mitversicherter (z. B. Familien- oder Betriebsangehöriger) die beschädigte Sache gemietet, gepachtet, geliehen, in Verwahrung oder ohne Erlaubnis erlangt
 nein ja, nämlich _____ von _____ bis _____

9.2 Haben Sie oder ein Mitversicherter (z. B. Betriebsangehöriger) eine Tätigkeit an oder mit der beschädigten Sache ausgeübt
 nein ja, welche _____

Die Rechtsprechung des BGH veranlasst uns zu dem vorsorglichen Hinweis, dass bewusst unwahre oder unvollständige Angaben auch dann zum Verlust des Versicherungsschutzes führen können, wenn diese Angaben keinen Einfluss auf die Feststellung des Versicherungsfalles oder auf die Feststellung bzw. den Umfang der Versicherungsleistung gehabt haben.

Vorstehende Fragen sind von mir nach bestem Gewissen wahrheitsgetreu beantwortet.

Ort, Datum _____ Unterschrift des Versicherungsnehmers bzw. der gesetzlichen Vertreter _____

Vom Vertreter oder der Geschäftsstelle auszufüllen
Besondere Mitteilungen (insbesondere zur Schadenhöhe Frage 6.2)