



Grundeigentümer

Versicherungen und Finanzen

GRUNDEIGENTÜMER-VERSICHERUNG

Versicherungsverein auf Gegenseitigkeit

Postfach 10 23 28

20016 Hamburg

Verwalter

Schadenanzeige

zur Haftpflichtversicherung

Absendung an VN

Versicherungsscheinnummer

Schadennummer

Versicherungsgrundstück bzw. Risiko

Versicherungsnehmer

Telefon privat

geschäftlich

Bitte beachten Sie:

1. Vermeiden Sie Verhandlungen mit dem Geschädigten über seinen Anspruch. Erkennen Sie Ansprüche ohne unsere Zustimmung bitte **nicht** an.
2. Erheben Sie gegen einen etwaigen Mahnbescheid zur Wahrung der Frist Widerspruch.
3. Beantworten Sie die folgenden Fragen sorgfältig und so ausführlich wie möglich. Zutreffendes so ankreuzen. Ohne Ihre Mitarbeit ist eine schnelle und für Sie wirkungsvolle Schadenbearbeitung nicht möglich.
4. Fügen Sie alle Schriftstücke bei, die Sie aus Anlass des Schadenfalles bereits erhalten haben.
5. Beantworten Sie alle Fragen wahrheitsgemäß. Bewusst unwahre oder unvollständige Angaben können zum Verlust des Anspruches auf Versicherungsschutz führen, auch wenn dem Versicherer durch diese Angaben kein Nachteil entsteht.

Allgemeine Angaben

Schadentag und Zeitpunkt

Wann erhielten Sie von dem Schaden Kenntnis?

Schadenort

(genaue Bezeichnung z.B. Wohnraum, Hof, Treppe - genaue Stufe - usw.)

Schadenhergang

Genau und ausführliche Schilderung des Schadenereignisses und dessen Ursache

Bitte auf separatem Blatt fortsetzen und Zeichnung zum besseren Verständnis der Schadenschilderung beifügen.

Wer hat den Schaden verursacht (Name/Anschrift/Alter)?

Name und Anschrift des Geschädigten (und ggf. Tel.)

Stand oder Gewerbe (selbständig oder angestellt)?

Ist der Geschädigte mit Ihnen verwandt? Nein Ja

Verwandtschaftsgrad

Besteht häusliche Gemeinschaft? Nein Ja

Bestand ein Beschäftigungsverhältnis? Nein Ja

Welches?

Trifft Sie oder eine mitversicherte Person eine Schuld? Nein Ja, weil

Durch welche Maßnahmen wäre der Schaden vermieden worden?

Hat der Geschädigte den Schaden selbst mitverschuldet? Ja Nein

Wen trifft sonst eine Schuld?

Warum?

Augenzeugen

Name

Straße/Nr.

Verbindung des
Zeugen zu Ihnen

Verbindung des Zeugen
zu dem Geschädigten

Ist der Schaden durch eine von Ihnen angestellte Person verursacht worden? Nein Ja,

durch (Name, Anschrift)

Ist der Schaden durch selbständige Personen oder selbständige Unternehmen, die Sie zur Verrichtung der Arbeit beauftragt hatten, verursacht worden?

Nein Ja, durch (Name, Anschrift)

Infolge von Bauarbeiten? Ja Nein

Welche (Licht- bzw. Beleuchtungs- und) Witterungsverhältnisse herrschten zur Zeit des Unfalls (z.B. Regen, Schnee, Glatteis)?

War die Unfallstelle gut zu erkennen? Ja Nein, weil

Wurden die vorgeschriebenen Schutzmaßnahmen zur Aufrechterhaltung der Verkehrs- oder Betriebssicherheit befolgt (z.B. Streupflicht, Warnung bei Ölglatte usw.)? Ja Nein

Zeuge

Besteht an der Unfallstelle irgendeine Schadhaftheit oder Unebenheit? Nein Ja

Welche?

Seit wann?

Aus welchen Gründen sind erforderliche Schutzmaßnahmen bzw. die Beseitigung von Mängeln bis zu dem Schadenereignis unterblieben?

Beweis

Welche Polizeidienststelle hat den Vorgang aufgenommen?

Aktenzeichen (Tagebuch-Nr.)

Gegen wen ist ein Strafverfahren eingeleitet worden?

Wer beansprucht Schadenersatz?

Wann wurden erstmalig Ansprüche an Sie gestellt?

In welcher Höhe?

Personenschäden

Alter der verletzten Person

Familienstand

Beruf

Art der Verletzung

Findet die Behandlung im Krankenhaus statt? Nein Ja, im

Gebrechen der verletzten Person (z.B. kurzsichtig, gehbehindert)

Ist die verletzte Person sozialversichert? Nein Ja, bei

Sachschäden

Welche Sachen wurden beschädigt?

Art und Umfang der Beschädigung

Reparatur möglich? Ja Nein

Hatten Sie die beschädigte(n) Sache(n) gemietet gepachtet geliehen in Verwahrung?

Mieterschäden

War Ihnen der zum Schaden führende Mangel bereits vor dem Schadenereignis bekannt? Nein Ja, seit

Wie lange könnte der Mangel schon bestanden haben?

Wer machte Sie darauf aufmerksam?

Welche Maßnahmen leiteten Sie wann zur Beseitigung des Mangels ein?

Name, Adresse und Telefon des beauftragten Handwerkers

Zur Prüfung des Anspruches bitten wir um Übersendung einer Abschrift des Mietvertrages.

Ort/Datum

Unterschrift