

MARTENS & PRAHL
VERSICHERUNGSKONTOR GMBH Hamburg
Fax: 040 23 50 6-122

HAFTPFLICHT - SCHADENANZEIGE

Versicherer: _____ **VS- Nummer:** _____

Versicherungsnehmer / Anschrift: _____

Entschädigung erfolgt durch
Verrechnungsscheck

Kann Mehrwertsteuer abgesetzt werden?
 ja nein

1. Wann trat der Schaden ein? _____ **1. Datum:** _____ **Uhrzeit:** _____

2. Wo ereignete sich der Schaden? _____ **2. Straße:** _____

_____ **Ort:** _____

3. Schadenverlauf: _____

4. Wer hat den Schaden verursacht? Bei Kindern auch Geburtsdatum!

4 a) Name, Anschrift _____

4 b) Zeugen: _____

5. Wurde ein Strafverfahren gegen Sie eingeleitet? ja nein

5 a) Polizeirevier / Aktenzeichen _____

6a) Anspruchsteller: Name: _____

Anschrift: _____

b) Ist der Anspruchsteller ein Angehöriger von Ihnen?

bei Ihnen beschäftigt?

ein Vertragspartner?

c) Lebt der Anspruchsteller mit Ihnen in häuslicher Gemeinschaft? ja nein

Art des Verwandtschafts-, Angestellten- oder Vertragsverhältnisses: _____

7. Sachschäden:

a) Was wurde beschädigt? _____ **a)**

b) geschätzte Schadenhöhe: _____ **b) EUR**

c) Ist eine Reparatur möglich? _____ **c) ja nein**

Hatten Sie die beschädigte Sache gemietet in Verwahrung zu befördern

zu bearbeiten zu reparieren

geliehen

8. Personenschäden:

a) Wer ist verletzt? _____ **a)**

b) Welche Verletzungen sind eingetreten? _____ **b)**

9. Datum: _____ **Unterschrift** _____