

Schadenmeldung für Haftpflicht-Versicherungen



Firmen-Versicherungsmakler GmbH

Bahnhofstraße 16 · 59065 Hamm | Postfach 1111 · 59001 Hamm

E-Mail: schadenservice@amid.de · Internet: <http://www.amid.de/>

Versicherungsnehmer/in (Name, Anschrift):

Schadennummer:

Versicherungsscheinnummer:

Schadenhergang

Datum	Uhrzeit	Schadenort
-------	---------	------------

Bitte schildern Sie ausführlich und zusammenhängend den Ablauf des Schadensgeschehens. Bei Verursachung des Schadens durch eine/n Minderjährige/n, geben Sie bitte Geburtsdatum sowie Name und Alter des Aufsichtsführenden an.

Worin sehen Sie Ihr Verschulden oder das einer mitversicherten Person? Liegt mangelhafte Einrichtung vor? ja nein

Welche Zeugen können Sie benennen? (Bitte geben Sie Name, Anschrift und Kontaktdaten an.)

Anspruchsteller/in

Name, Anschrift

Ist der Anspruchsteller / die Anspruchstellerin

mit Ihnen verwandt?

bei Ihnen beschäftigt?

bei Ihnen Kunde / Kundin?

in Ihrem Haushalt?

Welcher Art ist die Verwandtschaft bzw. das Beschäftigungsverhältnis?

Sachschäden

Schadenaufstellung (Falls vorhanden, bitte Belege und Lichtbilder beifügen.)		Anschaffung		Wiederbeschaffungs- oder
Lfd. Nr.	Beschreibung der Sachen oder Kosten	Jahr	Preis (€)	Reparaturkosten (€)

Falls die Tabelle nicht ausreicht, setzen Sie die Aufstellung bitte auf dem Beiblatt fort.

Haben Sie die Sachen besichtigt?		Haben Sie die beschädigten Sachen		gemietet?	geliehen?
ja	nein	aufzubewahren?	zu bearbeiten?	zu reparieren?	zu befördern?

Personenschäden

Welche Verletzungen sind eingetreten?					
Alter der verletzten Person	Familienstand	Beruf		Anzahl und Alter der Kinder	
Liegt ein Betriebsunfall vor?	ja	nein	Welcher Berufsgenossenschaft wurde der Unfall gemeldet?		

Zusatzangaben bei Leitungsschäden (nur für Baubetriebe)

1. Haben Sie sich vor Beginn der Arbeiten nach Vorhandensein und Verlauf von Erdleitungen erkundigt?

ja nein

Falls ja: wann, bei wem und in welcher Form?

2. Haben Sie den Lageplan eingesehen?

ja nein

Waren Abweichungen von den Ihnen zugänglichen Informationen ursächlich für den Schaden?

ja nein

Falls ja: wie groß sind die Ausmaße der Abweichungen?

Sonstige Bemerkungen

--

Die vorstehenden Angaben wurden wahrheitsgetreu und nach bestem Wissen gemacht. Es ist bekannt, dass bewusst unwahre oder unvollständige Angaben den Verlust des Versicherungsschutzes nach sich ziehen können.

Ort	Datum	Unterschrift (Versicherungsnehmer/in)
-----	-------	---------------------------------------

