

Schadensanzeige bitte direkt an:

Thuringia Generali Vers. AG
Johannisbollwerk 16

20459 Hamburg

Haftpflicht-Schadenanzeige

für Privatkunden

(nur vom Versicherungsnehmer auszufüllen)

Vers.-Schein-Nr.

(unbedingt angeben)

Vor- u. Zuname des Vers.-Nehmers: _____ Tel.-Nr.: _____

Anschrift: _____ Fax-Nr.: _____

E-Mail: _____

Verursacher des Schadens (Vor- und Zuname, Geb.-Datum, Beruf):

Besteht zwischen Ihnen und dem Geschädigten ein Arbeits-, Lohn-, oder sonstiges Vertragsverhältnis? Wenn ja, beschreiben Sie dieses:

Schadensschilderung (ausführliche Darstellung des Vorfalles) Handelt es sich hierbei um die eigenen Wahrnehmungen des Schadenverursachers? Ja Nein

Geschädigter

Vor- und Zuname: _____

Anschrift (Straße, PLZ u. Ort):

Geb.-Datum: _____ Familienstand: _____ Beruf: _____

Ist der Geschädigte mit Ihnen verwandt? Wenn ja, in welcher Weise?

Lebt der Geschädigte mit Ihnen in häuslicher Gemeinschaft? _____

Hat der Geschädigte den Schaden ganz oder teilweise selbst- oder mitverschuldet? _____

Schadendatum: _____ Uhrzeit: _____

Wann wurde Ihnen der Schaden gemeldet? _____

Genauer Schadenort: _____

Sachschaden:

Was wurde beschädigt bzw. ist abhanden gekommen? _____

Art und Umfang der Beschädigung: _____

Wer ist Eigentümer der Sache? _____

War die Sache gemietet, geliehen oder in Verwahrung genommen? _____

Wie hoch sind die voraussichtlichen Wiederherstellungs- bzw. Reparaturkosten? _____

Sind die beschädigten Sachen versichert (Feuer-, Glas-, LW-, Fahrzeugversicherung) _____

Schäden durch Kinder:

Wer beaufsichtigte das Kind? _____

Wann ungefähr hatte die Aufsichtsperson zuletzt nach dem Kind geschaut? _____

Wie wurde das Kind beaufsichtigt? (Standort und Entfernung der Aufsichtsperson vom Kind, Beobachtungsmöglichkeit, Aufenthaltsdauer des Kindes an der Schadenstelle) _____

Bei Beteiligung mehrerer Kinder: Welche anderen Kinder waren an der Entstehung des Schaden beteiligt? (Name und Anschrift)

Schäden an Kraftfahrzeugen:

Fahrzeugtyp bzw. Fabrikat: _____

Kennzeichen: _____

Wer ist Eigentümer bzw. Halter des Kfz? _____

Besteht für das beschädigte Fahrzeug eine Teil- oder Vollkaskoversicherung? Ja Nein

Policennummer der Versicherung:

Personenschaden:

Wer wurde verletzt (gegebenenfalls abweichende Namen und Anschriften)?

Art, Umfang und Schwere der Verletzung: _____

Befand sich die verletzte Person in ärztlicher Behandlung? _____

Wurde der Unfall der Berufsgenossenschaft gemeldet? _____

Zeugen (Name und Anschrift): _____

Polizeiliche Meldung (vollständige Anschrift u. Aktenzeichen der Polizei):

Schäden durch Tiere:

Gesamtzahl der gehaltenen Tiere: _____

Beschreibung Ihres am Schaden beteiligten Tieres: Rasse, Farbe: _____

Geschlecht _____ Alter _____ Rufname _____ Im Besitz seit? _____

Zu welchem Zweck halten Sie Ihr Tier? (z.B. Freizeitvergnügen, Beruf, Bewachung) _____

Wer hatte die Aufsicht über Ihr Tier? _____ War Ihr Tier angeleint? _____

Welche Ausbildung hat Ihr Tier? _____

Sonstiges zu Ihrem Tier: maukorbpflichtig Ja Nein Maukorb getragen Ja Nein Anzahl Vorschäden: _____

Nach der Rechtsprechung des Bundesgerichtshofes müssen wir Sie darauf hinweisen, dass bewusst unwahre oder lückenhafte Angaben zum Verlust der Versicherungsansprüche führen, auch wenn dem Versicherer durch sie kein Nachteil entsteht.

Datum

Unterschrift