

Schadenanzeige Hundehaftpflicht

Versicherungsschein-Nr.

Schaden-Nummer

Versicherungsnehmer (Name, Anschrift)

Geschädigter (Name, Anschrift)

Tagsüber zu erreichen unter:

Telefon: _____ Fax: _____

E-Mail: _____

Beruf: _____

Tagsüber zu erreichen unter:

Telefon: _____ Fax: _____

E-Mail: _____

Beruf: _____

Konto für Entschädigungen:

Kontoinhaber:	Konto-Nr.:	Bankleitzahl:
Name des Geldinstituts:		

Schadenhöhe (ca.): bis 1.500 Euro über 1.500 Euro **Wurde jemand verletzt?** Ja Nein

Schadendatum: _____ **Uhrzeit (ca.):** _____ **Schadenort:** _____

Bitte schildern Sie ausführlich, wie der Schaden entstanden ist und wodurch er verursacht wurde:

(Wenn der Raum nicht ausreicht, verwenden Sie bitte ein gesondertes Blatt)

Beißerei unter Hunden

Welcher der Hunde war angeleint? Hund des Versicherungsnehmers Hund des Anspruchstellers

Sachschaden/Tierschaden

Was wurde beschädigt/verletzt? _____

Art der Beschädigung/Verletzung? _____

gekauft am: _____ Kaufpreis: _____ Euro gebraucht gekauft? Ja Nein

Schadenhöhe? _____ (z.B. Tierarzt- oder Reparaturkosten. Bei KFZ-Schäden ab 1.500,00 Euro benötigen wir ein Gutachten.)

Hatten Sie die beschädigte Sache: geliehen gemietet gepachtet in Verwahrung genommen geleast

Handelt es sich um einen Schaden in der von Ihnen gemieteten Wohnung? Ja Nein

Kann eine Zahlung direkt an den Geschädigten erfolgen? Ja Nein, weil _____

Versicherungsschein-Nr.

Schaden-Nummer

Zeugen: (Bitte vollständige Anschriften der Augenzeugen angeben.) _____

Anschrift der Polizeidienststelle: _____

Aktenzeichen/Tagebuch-Nr. der Polizei: _____

Personenschaden

Name und Anschrift der verletzten Person _____

Verletzungen? _____

Wurde der Verletzte von einem Arzt behandelt? Ja Nein **Krankenhausaufnahme?** Ja Nein
Liegt ein Eigenverschulden der verletzten Person vor? Nein Ja, und zwar _____

Angaben zum schadenverursachenden Tier

Name: _____ Rasse/Beschreibung: _____

Wieviele Hunde befinden sich in Ihrem Besitz? _____

Allgemeines

Ist der Geschädigte mit Ihnen verwandt/bekannt/verheiratet? Nein Ja, und zwar _____

Führen Sie zusammen mit dem Geschädigten einen gemeinsamen Haushalt? Nein Ja

Besteht zwischen Ihnen und dem Geschädigten ein Dienstverhältnis? Nein Ja

Ereignete sich der Schaden während der Ausübung des Berufes? Nein Ja

Bemerkungen: _____

Vorhandene Rechnungen und anderweitige Belege bitte beifügen.

Wichtige Hinweise:

Machen Sie oder Ihr Vertreter entgegen den vertraglichen Vereinbarungen vorsätzlich keine oder nicht wahrheitsgemäße Angaben oder stellen Sie oder Ihr Vertreter uns vorsätzlich die verlangten Belege nicht zur Verfügung, verlieren Sie den Anspruch auf die Versicherungsleistung. Bei grob fahrlässigem Verstoß gegen diese Obliegenheiten, können wir unsere Leistung im Verhältnis zur Schwere des Verschuldens kürzen. Eine Kürzung erfolgt nicht, wenn Sie nachweisen, dass Sie oder Ihr Vertreter die Obliegenheit nicht grob fahrlässig verletzt haben.

Weisen Sie nach, dass die vorsätzliche oder grob fahrlässige Obliegenheitsverletzung weder für die Feststellung des Versicherungsfalles noch für die Feststellung oder den Umfang unserer Leistungspflicht ursächlich war, bleiben wir zur Leistung verpflichtet.

Verletzen Sie oder Ihr Vertreter diese Obliegenheiten arglistig, werden wir in jedem Fall von unserer Verpflichtung zur Leistung frei.

Wenn das Recht auf die vertragliche Leistung nicht Ihnen, sondern einem Dritten zusteht, ist auch dieser zur Auskunft, zur Aufklärung und zur Beschaffung von Belegen verpflichtet.

Ort, Datum _____ Unterschrift des Versicherungsnehmers _____