

Polizzenummer/  
Schadennummer \_\_\_\_\_ Polizzenummer (unbedingt angeben) \_\_\_\_\_ Schadennummer (wenn bekannt) \_\_\_\_\_

## VersicherungsnehmerIn

\_\_\_\_\_  
Familiennamen, Vorname, Titel \_\_\_\_\_ Tagsüber erreichbar unter Tel.-Nr. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl \_\_\_\_\_ Ort, Straße, Platz, Hausnummer, Stiege, Tür \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

## Allgemeine Fragen

Hat sich das Schadenereignis an oben angeführter Anschrift ereignet?

Ja  
 Nein —> Wo? (Anschrift) \_\_\_\_\_

Wann hat sich der Schaden ereignet bzw. wann ist der Schaden entstanden?

\_\_\_\_\_  
Datum \_\_\_\_\_ Uhrzeit \_\_\_\_\_ vermutliche Schadenhöhe \_\_\_\_\_

### Bei Personenschaden:

\_\_\_\_\_  
Name, Anschrift und Tel.-Nr. der verletzten Person \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Art der Verletzung \_\_\_\_\_

### Bei Sachschaden:

\_\_\_\_\_  
Name, Anschrift und Tel.-Nr. der geschädigten Person \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Beschädigte Sachen, Tiere \_\_\_\_\_ Alter \_\_\_\_\_ seinerzeitiger Anschaffungspreis EUR \_\_\_\_\_

Wie ist der Schaden entstanden? (Bitte genau schildern!)

Wo ist die Besichtigung der beschädigten Sachen derzeit möglich?

War die beschädigte Sache übernommen zur:  Bearbeitung  Reparatur  mietweisen Benützung  
 Beförderung  Verwahrung  
 einer sonstigen anderweitigen Tätigkeit? \_\_\_\_\_

In welchem Verhältnis standen die Geschädigten zu Ihnen bzw. zum Verursacher?  
 Lohn- oder  Dienstverhältnis  
 Familien- oder  Hausgemeinschaft

Sind die Geschädigten mit Ihnen bzw. mit dem Verursacher verwandt oder verschwägert?

Ja →  Ehegatte  Eltern  Schwiegereltern  Großeltern  
 Nein  Kinder  Schwiegerkinder  Enkel  Geschwister  
 Adoptiv-  Pflege-  Stiefkinder  Eheg. d. Geschw.  
 deren Kinder  Geschw. d. Eheg.  Lebensgefährte

Wer hat den Schaden verursacht? → Name, Anschrift, Tel.-Nr., Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

Ist dieser einer Ihrer Dienstnehmer?  Ja  Nein \_\_\_\_\_

Ist dieser einer Ihrer Familienangehörigen?  Ja  Nein \_\_\_\_\_

Worin liegt das Verschulden? Grund: \_\_\_\_\_

Trifft auch Sie ein Versehen oder Verschulden?  Ja → Warum? \_\_\_\_\_  
 Nein \_\_\_\_\_

Hätte der Geschädigte den Schaden verhindern können?  
 Ja → Wie? \_\_\_\_\_  
 Nein \_\_\_\_\_

Sind seitens des Geschädigten oder von anderer Seite Schadenersatzansprüche an Sie gestellt worden?  
 Ja → In welcher Höhe? EUR \_\_\_\_\_  
 Nein \_\_\_\_\_

Sind Sie mit der Erledigung der Ansprüche durch uns einverstanden?  
 Ja  
 Nein → Warum nicht? \_\_\_\_\_

Sind Sie für diesen Versicherungsfall rechtsschutzversichert?  
 Ja → bei \_\_\_\_\_ Pol.Nr. \_\_\_\_\_  
 Nein \_\_\_\_\_

Besteht für das versicherte Risiko noch anderweitig eine Haftpflichtversicherung? (Haushalt, Landwirtschaft)  
 Ja → bei \_\_\_\_\_  
 Nein \_\_\_\_\_

Von welcher Gendarmerie- oder Polizeidienststelle wurde der Vorfall aufgenommen? \_\_\_\_\_

Ist ein behördliches Verfahren anhängig?  Ja → gegen wen? \_\_\_\_\_  
 Nein Behörde, Gericht (Gesch. Zahl) \_\_\_\_\_

Zeugen des Schadenereignisses? Name, Anschrift, Tel.-Nr. \_\_\_\_\_

Wie soll die Entschädigungsleistung erfolgen? an  Versicherungsnehm. (w.o.)  Rep.-Firma (lt. Rechnung)  Geschädigt.  
oder an  Name, Anschrift \_\_\_\_\_

über \_\_\_\_\_  
Kontonummer bei Bankleitzahl  
 per Postanweisung

Ich (wir) ermächtige(n) Herrn/Frau \_\_\_\_\_ im Auftrage des Versicherers, Auskünfte aller Art bei Personen und Behörden (Polizei, Gendarmerie, Gericht usw.) einzuholen, Einsicht in alle auf mich (uns) bezughabenden Akten zu nehmen sowie Abschriften oder Auszüge derselben anzufertigen.

Ich (wir) bestätige(n) mit meiner (unserer) Unterschrift, dass ich (wir) alle vorstehenden Fragen vollständig und wahrheitsgemäß beantwortet habe(n).

Ort, Datum

Unterschrift: VersicherungsnehmerIn