

Schadenmeldung Haftpflicht

PHV
 Tierhalter
 Haus/ Grundstück
 Betrieb
 Sonstige Risikobezeichnung

Versicherer			
	Versicherungsschein-Nr.	Schaden-Nr.	Datum
VN	Name und Anschrift des Versicherungsnehmers		Telefon/ Fax
	Konto-Nr.	bei	BLZ
Anspruchsteller	Name und Anschrift		Telefon/ Fax
			<input type="radio"/> Vorsteuerabzugsberechtigt
	Konto-Nr.	bei	BLZ
	Verwandtschaftsverhältnis mit VN		
	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	<input type="radio"/> Leihe	<input type="radio"/> Besonderer Verwahrungsvermerk
	Häusliche Gemeinschaft	<input type="radio"/> Pacht	<input type="radio"/> Verbotene Eigenmacht
	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	<input type="radio"/> Miete	<input type="radio"/> Bearbeitungsschaden
Schadenverursacher	Schaden verursacht durch		
	<input type="radio"/> VN <input type="radio"/> Ehepartner	<input type="radio"/> ein Tier, Art	<input type="radio"/> Kind, Name
	<input type="radio"/> Lebensgefährtin	Zweck der Haftung	Schule/ Ausbildung <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
	<input type="radio"/> betriebl. Mitarbeiter des VN		
	Name	<input type="radio"/> Arbeitsmaschine	Verheiratet <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
			Alter
Schadentag/-ort	Schadentag	Uhrzeit	Schadenort (PLZ, Str. Haus-Nr.)
Polizei/ Zeugen	Polizeidienststelle/ Tagebuchnr.		Zeugen (Name, Anschrift)
Schilderung des Schadenhergangs			
Schadenumfang	Sind bereits Ansprüche gestellt?		Name des Eigentümers
	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein		Zu besichtigen bei
			Tel./ Fax
	Bei Sachschaden, was wurde beschädigt?		Anschaffungspreis/ -datum
	Personenschäden		Wer ist verletzt?
	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein		Art der Verletzung
Hinweise/ weitere Veranlassungen			
Ort, Datum		Unterschrift des Versicherungsnehmers	