

SCHADENANZEIGE HAFTPFLICHTVERSICHERUNG

ANGABEN ZUM VERSICHERUNGSNEHMER (VN) & VERTRAG

Name: _____
Anschrift: _____ 
Versicherungsschein-Nr.: _____

ANGABEN ZUM SCHADEN

Schadenart: _____
Schaden-Nr. _____
Versicherer (wenn bereits vorhanden) _____ 
Interne Schadennummer des VN
(Ihre eigenen Zeichen - wenn vorhanden)
Schadentag & Uhrzeit: _____ Tag _____ Uhrzeit 
Schadenort: _____
Was ist beschädigt worden?
Verursacher des Schadens (Name)?
Name und Anschrift des /der
Geschädigten, Tel., E-Mail:

Stand der Geschädigte in
einem Arbeitsverhältnis zum VN ?
Ja Nein
Welche Arbeiten hatte der VN zur
Ausführung übernommen? _____ 
Polizeiliche Aufnahme: nicht erfolgt erfolgt am: _____
Tagebuch-Nr. & Polizeidienststelle:
Schadenhöhe ca. (brutto) in €:
Schadenschilderung: _____ 

SONSTIGE ANGABEN

An wen soll die Entschädigung erfolgen?

Wie soll die Entschädigung erfolgen?

Kontoinhaber:

IBAN:

BIC:

Bank:

Sind Sie (Vers.nehmer) vorsteuerabzugsberechtigt?

Ja

Nein

Sonstige Informationen

Folgende Anlagen anbei:



Veranlassen Sie (WRV) bitte folgendes:

Kontaktaufnahme mit Anspruchsteller / Geschädigtem Kontaktaufnahme mit Werkstatt / Reparaturbetrieb
Einholung einer Reparaturfreigabe
Beauftragung eines Sachverständigen / Gutachters (Besichtigungstermin)
Abrechnung des Schadens anhand der eingereichten Unterlagen /
Belege Rückweisung der Ansprüche (bitte Erläuterung in Schilderung)

Ersteller der Schadenanzeige:

Ort & Datum der Erstellung:

Unterschrift / Signatur (optional)

