

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)

