

# Haftpflicht-Schadensmeldung

Gesellschaft - Polizzenummer		Schadennummer – Referent:	
Schadentag:	Ort:	Uhrzeit:	
Versicherungsnehmer ( Name, Adresse )			
Verursacher (Name, Adresse, Geburtsdatum)			
Gegner (Name, Adresse)			
Zeugen			
Sachschaden			
Personenschaden			
Vermögensschaden			
Schadenshöhe:			
Besteht ein Verwandtschaftsverhältnis ?		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Besteht ein Dienstverhältnis zwischen VN und Geschädigtem ?		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Ist der Geschädigte Gesellschafter des Unternehmens des VN ?		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Beh. Aufnahme			
Besichtigung			
Verschulden			
Hergang			
Auszahlung an	Name: Bankleitzahl : Bank : Konto:		
Ort: Datum:	Unterschrift		

Die Versicherung bzw. eine von dieser beauftragten Person wird ermächtigt, in alle diesen Vorfall betreffenden Akten bei der Behörde und bei Gericht Einsicht zu nehmen und eine Aktenabschrift anzufertigen.