

Schadenmeldung Tierhalterhaftpflicht | Seite 1/3

Versicherungsnehmer:

Beratung durch:

versicherungswelt24.net
 Inh. Thomas Eurich
 Altenburger Straße 1 • 06116 Halle (Saale)
 Tel.: 0345 / 6868754
 Fax: 0345 / 6868972
 info@versicherungswelt24.net
 https://versicherungswelt24.net

Persönlicher Ansprechpartner:

| | |
|---|--|
| <p>Versicherungsnummer: <input style="width: 100%;" type="text"/></p> <p>Versicherungsunternehmen: <input style="width: 100%;" type="text"/></p> | <p><input type="checkbox"/> Bitte geben Sie uns die Schadennummer bekannt</p> <p><input type="checkbox"/> Info über Regulierung erbeten</p> <p><input type="checkbox"/> Schriftverkehr an Versicherungsnehmer</p> <p><input type="checkbox"/> Schriftverkehr an Versicherungsmakler</p> |
| <p>Geschädigter/ (vermutlicher) Anspruchsteller Bei mehreren Anspruchstellern bitte gesondert aufnehmen</p> | <p>Name: <input style="width: 100%;" type="text"/></p> <p>Anschrift: <input style="width: 100%;" type="text"/></p> <p>Tel-/Fax-Nr.: <input style="width: 100%;" type="text"/></p> <p>Handy-Nr.: <input style="width: 100%;" type="text"/></p> <p>E-Mail: <input style="width: 100%;" type="text"/></p> <p>Vorsteuerabzugsberechtigt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> unbekannt</p> |
| <p>Bankverbindung:</p> <p><input type="checkbox"/> wird nachgereicht</p> <p><input type="checkbox"/> Erstattung auf das Konto des Kunden, von dem die Beiträge eingezogen werden</p> | <p><input type="checkbox"/> abweichende Bankverbindung</p> <p>Kontoinhaber <input style="width: 100%;" type="text"/></p> <p>Konto bei <input style="width: 100%;" type="text"/></p> <p>BLZ <input style="width: 100%;" type="text"/></p> <p>IBAN <input style="width: 100%;" type="text"/></p> |
| <p>Besteht ein Verwandtschaftsverhältnis mit dem Geschädigten?</p> | <p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p> <p>Wenn ja, welches: <input style="width: 100%;" type="text"/></p> |
| <p>Leben Sie mit dem Geschädigten in häuslicher Gemeinschaft?</p> | <p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p> |
| <p>Schadentag / Uhrzeit</p> | <p><input style="width: 100%;" type="text"/> / <input style="width: 100%;" type="text"/></p> |
| <p>Wo ist der Schaden eingetreten (Anschrift)?</p> | <p><input style="width: 100%;" type="text"/></p> |
| <p>Welches Tier hat Ihres Erachtens den Schaden verursacht?</p> | <p><input type="checkbox"/> Hund <input type="checkbox"/> Pferd</p> <p><input type="checkbox"/> <input style="width: 100%;" type="text"/></p> <p>Name: <input style="width: 100%;" type="text"/></p> |

Schadenmeldung Tierhalterhaftpflicht | Seite 2/3

Genauere Schilderung des Schadenhergangs:

Bitte nur eigene Wahrnehmungen schildern. Sonst bitte angeben, durch wen oder was der Schaden bekannt wurde - gfls. gesondertes Blatt verwenden.

| | |
|--|--|
| Seit wann besitzen Sie das Tier? | <input style="width: 100%;" type="text"/> |
| Wie viele Tiere dieser Art besitzen Sie insgesamt ? | <input style="width: 100%;" type="text"/> |
| Dient das Tier Ihrer Berufs- oder Erwerbstätigkeit ? | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja |
| Wer hatte zum Schadenzeitpunkt die Aufsicht über das Tier? | Name: <input style="width: 100%;" type="text"/> Anschrift: <input style="width: 100%;" type="text"/> |
| Welche Zeugen können Sie benennen? | Name: <input style="width: 100%;" type="text"/> Anschrift: <input style="width: 100%;" type="text"/> Tel.: <input style="width: 100%;" type="text"/> |
| Zusätzliche Bemerkungen: | <div style="border: 1px solid black; height: 50px;"></div> |
| <input type="checkbox"/> Bei Sachschäden: | <input type="checkbox"/> Fotos anbei <input type="checkbox"/> Anschaffungsrechnung anbei |
| Was ist beschädigt? | <input style="width: 100%;" type="text"/> Anschaffungsjahr ca.: <input style="width: 100%;" type="text"/> Anschaffungspreis ca.: <input style="width: 100%;" type="text"/> € Schadenhöhe ca.: <input style="width: 100%;" type="text"/> € |
| Waren die beschädigten Teile von Ihnen | <input type="checkbox"/> gemietet <input type="checkbox"/> gepachtet <input type="checkbox"/> geliehen? <input type="checkbox"/> keiner der genannten Punkte trifft zu |
| Besichtigung möglich bei: | <input type="checkbox"/> Anspruchsteller <input type="checkbox"/> Versicherungsnehmer <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%; margin-top: 5px;"></div> |
| <input type="checkbox"/> Bei Personenschäden: | <input type="checkbox"/> Arztbericht anbei |

Schadenmeldung Tierhalterhaftpflicht / Seite 3/3

| | |
|--|--|
| Art und Umfang der Verletzung | <input type="text"/> |
| Behandelnder Arzt oder Krankenhaus | <input type="text"/> |
| Befand sich der Verletzte auf dem Weg zur Arbeitsstelle ? | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> unbekannt |
| Erlitt der Verletzte den Unfall bei Ausübung einer beruflichen Tätigkeit ? | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> unbekannt |
| Abwicklung / Kommunikation | |
| Wie wünschen Sie die Kontaktaufnahme bei Rückfragen zur Abwicklung des Schadens? | <input type="checkbox"/> Telefon <input type="checkbox"/> E-Mail <input type="checkbox"/> sonstiges <input type="text"/> |
| Bitte nennen Sie uns die E-Mail-Adresse, Telefon- oder Handy-Nr. usw. die wir zur Kontaktaufnahme verwenden sollen: | <input type="text"/> |
| Bei telefonischer Abwicklung: Wann sind Sie am Besten erreichbar? Hinweis: Bitte geben Sie ein Zeitfenster zu üblichen Geschäftszeiten an. | <input type="text"/> |
| Regulierungsempfehlung des Maklers: | <input type="checkbox"/> Regulierung nach Sach- und Rechtslage <input type="checkbox"/> Abwehr der unbegründeten/überhöhten Ansprüche <input type="checkbox"/> Regulierung in Höhe von <input type="text"/> € an <input type="checkbox"/> Versicherungsnehmer <input type="checkbox"/> Anspruchsteller <input type="checkbox"/> Werkstatt / Handwerker <input type="checkbox"/> <input type="text"/> |
| Hinweis für den Versicherungsnehmer: | Bewusst unwahre oder lückenhafte Angaben können zum Verlust des Versicherungsschutzes führen, auch wenn hierdurch dem Versicherer kein Nachteil entsteht. |
| Einverständniserklärung des Versicherungsnehmers: | <p>Vorstehende Fragen habe ich wahrheitsgemäß beantwortet. Mit der Auszahlung einer evtl. Entschädigung an den Anspruchsteller erkläre ich mich einverstanden.</p> <p>_____</p> <p>Ort, Datum, Unterschrift</p> |