

Schadenanzeige für

- Privathaftpflicht
 Betriebshaftpflicht
 Tierhalterhaftpflicht
 Haus- und Grundbesitzerhaftpflicht
 Bauherrenhaftpflicht
 Sonstige _____

WÜRZBURGER-VERSICHERUNGS-AG
 Bahnhofstraße 11
 97070 Würzburg

Schaden-Nr.

Schaden-Nr.
 Schadentag Uhrzeit
 Schadenort (genaue Bezeichnung)

Versicherungsnehmer

Name Vorname Geburtsdatum
 Straße und Hausnummer Beruf
 PLZ Wohnort geschäftl. Telefon-/Telefax-Nr Telefon (privat)

Versicherungsnummer

Schadenhergang Ausführliche Schilderung des Schadenherganges:

Das Verschulden trägt nach meiner Meinung:

Name, Vorname PLZ, Wohnort
 Straße, Haus-Nr. Geb.-Datum (bei Minderjährigen)
 Begründung:
 Polizeiliche Aufnahme? nein ja
 Polizeidienststelle (Ortsangabe / Tagebuch-Nr.):

Augenzeugen

<p>1. Person</p> <p>Name, Vorname <input type="text"/></p> <p>Straße, Haus-Nr. <input type="text"/></p> <p>PLZ, Wohnort <input type="text"/></p>	<p>2. Person (bei weiteren Personen bitte gesondertes Blatt benutzen)</p> <p>Name, Vorname <input type="text"/></p> <p>Straße, Haus-Nr. <input type="text"/></p> <p>PLZ, Wohnort <input type="text"/></p>
--	---

**Anspruchsteller/
Unfallgegener
und sonstige
Beteiligte**

<p>Anspruchsteller</p> <p>Name, Vorname <input type="text"/></p> <p>Straße, Haus-Nr. <input type="text"/></p> <p>PLZ, Wohnort <input type="text"/></p> <p>Telefon-Nr. <input type="text"/> Beruf <input type="text"/></p>	<p>sonst. Beteiligte (bei weiteren Personen bitte gesondertes Blatt benutzen)</p> <p>Name, Vorname <input type="text"/></p> <p>Straße, Haus-Nr. <input type="text"/></p> <p>PLZ, Wohnort <input type="text"/></p> <p>Telefon-Nr. <input type="text"/> Beruf <input type="text"/></p>
---	--

- Der Anspruchsteller ist mit mir verwandt: nein ja
 Verwandtschaftsgrad: _____
 Der Anspruchsteller lebt mit mir in häuslicher Gemeinschaft: nein ja
 Der Anspruchsteller ist vorsteuerabzugsberechtigt: nein ja
 Der Anspruchsteller ist bei mir beschäftigt: nein ja
 Ich bin bei dem Anspruchsteller beschäftigt: nein ja

A.
Sachschaden

Beschädigt ist (Sache):

Art der Beschädigung:

Anschaffungspreis: (unzutreffendes streichen) Datum der Anschaffung: Die Reparaturkosten werden betragen:

DM / EUR

DM / EUR

Besichtigt werden kann die Sache bei: (Anschrift, Telefon-Nr.)

Für die beschädigte Sache besteht eine

- Feuerversicherung

- Kfz-Versicherung

- Glasversicherung

 nein ja nein ja nein ja

Nummer des Versicherungsscheines: Anschrift der Versicherung:

Die beschädigte Sache habe ich mir geliehen gemietet gepachtet am

Die beschädigte Sache befindet sich in meinem Gewahrsam ja nein seit

Der Schaden ist bei einer beruflichen / gewerblichen Tätigkeit eingetreten: ja nein
B.
Personenschaden

Nähere Angaben über Verletzte: (Für Angaben über mehr als 2 Personen bitte die Rückseite oder zusätzl. Blatt benutzen)

1. Person

2. Person

Name, Vorname

Name, Vorname

Straße, Haus-Nr.

Straße, Haus-Nr.

PLZ, Wohnort

PLZ, Wohnort

Geburtsdatum

Familienstand

 led. verh. verw. gesch.

Geburtsdatum

Familienstand

 led. verh. verw. gesch.

Zahl und Alter der Kinder

Zahl und Alter der Kinder

Beruf und Arbeitgeber

Beruf und Arbeitgeber

Art der Verletzung

Art der Verletzung

Name und Anschrift der Ärzte und Krankenhäuser

Name und Anschrift der Ärzte und Krankenhäuser

Stationäre Behandlung

Dauer der stationären Behandlung

 ja nein
 Tage

Stationäre Behandlung

Dauer der stationären Behandlung

 ja nein
 Tage

Anschrift der Krankenkassen

Anschrift der Krankenkassen

Anschrift der Berufsgenossenschaft

Anschrift der Berufsgenossenschaft

Eine Entschädigung soll gezahlt werden an: Versicherungsnehmer Anspruchsteller Rechnungsaussteller Sonstige

Bankverbindung: Geldinstitut

Konto-Nr.

BLZ

Diese Erklärung gebe ich für die/den von mir gesetzlich vertretene(n)

ab, die/der die Bedeutung dieser Erklärung nicht selbst beurteilen kann:

Ich versichere, dass alle Fragen auf diesem Vordruck nach bestem Wissen ausgefüllt worden sind und dass ich den Inhalt geprüft habe, sofern jemand anderes das Ausfüllen ganz oder teilweise vorgenommen hat. Ich nehme davon Kenntnis, dass vorsätzlich falsche oder unvollständige Angaben zum Verlust des Versicherungsanspruches auch dann führen, wenn dem Versicherer hierdurch kein Nachteil entsteht. Für die Richtigkeit der Angaben bin ich auch dann verantwortlich, wenn ein anderer das Ausfüllen der Schadenanzeige übernommen hat.

Ort, Datum

Unterschrift der verletzten Person

Unterschrift des Versicherungsnehmers

Bitte senden Sie die Schadenanzeige ergänzt und unterschrieben an uns.

Zusätzlich benötigen wir noch folgende Unterlagen:

- Originalanschaffungsbelege
- Kostenvoranschlag für die Reparatur

Wir möchten Sie darauf hinweisen, dass Sie nach Kenntnis vom Eintritt des Versicherungsfalles diesen unverzüglich schriftlich oder mündlich anzeigen müssen. Sie haben jede Auskunft zu erteilen bzw. Unterlagen einzureichen, die zur Feststellung des Versicherungsfalles oder zum Umfang unserer Leistungspflicht erforderlich sind. Nach Möglichkeit haben Sie für Abwendung und Minderung des Schadens zu sorgen und, soweit für Sie zumutbar, unsere Weisungen einzuholen und zu befolgen. Sollten Sie eine dieser Obliegenheiten verletzen, so sind wir nach Maßgabe des § 28 VVG vollständig oder teilweise von der Verpflichtung zur Leistung frei.

Bei Rückfragen hierzu können Sie gerne Kontakt per Mail mit uns aufnehmen:
leistungsabteilung@wuerzburger.com

Bitte nicht vergessen!

WÜRZBURGER VERSICHERUNGS-AG
Bahnhofstraße 11
97070 Würzburg
Telefon 09 31/27 95-0
Telefax 09 31/27 95-298
e-mail: info@wuerzburger.com
www.wuerzburger.com