

# HAFTPFLICHTKASSE DARMSTADT

- Haftpflichtversicherung des Deutschen  
Hotel- und Gaststättengewerbes - VVaG

Arheilger Weg 5  
64380 Roßdorf

Telefon 06154/601-0  
Telefax 06154/601-288 + 601-142  
E-Mail: info@haftpflichtkasse.de

## Schadenanzeige

für Privatkunden

(nur vom Versicherungsnehmer auszufüllen)

**Vers.-Schein-Nr.** .....  
(unbedingt angeben)

Vor- u. Zuname des Vers.-Nehmers: ..... Tel.-Nr.: .....

Anschrift: ..... Fax.-Nr.: .....

E-Mail: .....

Verursacher des Schadens (Vor- und Zuname, Geb.-Datum, Beruf):  
.....

Besteht zwischen Ihnen und dem Geschädigten ein Arbeits-, Lohn-, oder sonstiges Vertragsverhältnis? Wenn ja, beschreiben Sie dieses: .....

**Schadensschilderung** (ausführliche Darstellung des Vorfalles):  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Geschädigter**

Vor- und Zuname: .....

Anschrift (Straße, PLZ u. Ort): .....

Geb.-Datum: ..... Familienstand: ..... Beruf: .....

Ist der Geschädigte mit Ihnen verwandt? Wenn ja, in welcher Weise? .....

Lebt der Geschädigte mit Ihnen in häuslicher Gemeinschaft? .....

Hat der Geschädigte den Schaden ganz oder teilweise selbst- oder mitverschuldet? .....

Wenn bekannt, Bankverbindung: ..... Kto.-Nr.: ..... BLZ: .....

**Schadendatum:** ..... Uhrzeit: .....

Wann wurde Ihnen der Schaden gemeldet? .....

**Genauer Schadenort mit Anschrift:** .....

**Sachschaden:**

Was wurde beschädigt bzw. ist abhanden gekommen? .....

Art und Umfang der Beschädigung: .....

Wer ist Eigentümer der Sache? .....

War die Sache gemietet, geliehen oder in Verwahrung genommen? .....

Wie hoch sind die voraussichtlichen Wiederherstellungs- bzw. Reparaturkosten? .....

Sind die beschädigten Sachen versichert (Feuer-, Glas-, LW-, Fahrzeugversicherung)? .....

**Schäden durch Kinder:**

Wer beaufsichtigte das Kind? .....

Wann ungefähr hatte die Aufsichtsperson zuletzt nach dem Kind geschaut? .....

- bitte wenden -

Wie wurde das Kind beaufsichtigt? (Standort und Entfernung der Aufsichtsperson vom Kind, Beobachtungsmöglichkeit, Aufenthaltsdauer des Kindes an der Schadenstelle).....  
.....  
.....

Bei Beteiligung mehrerer Kinder: Welche anderen Kinder waren an der Entstehung des Schaden beteiligt? (Name und Anschrift)  
.....  
.....

**Schäden an Kraftfahrzeugen:**

Fahrzeugtyp bzw. Fabrikat:.....  
Kennzeichen:.....  
Wer ist Eigentümer bzw. Halter des Kfz?.....  
Besteht für das beschädigte Fahrzeug eine Teil- oder Vollkaskoversicherung? Ja [ ] Nein [ ]  
Policennummer der Versicherung:.....  
.....

**Personenschaden:**

Wer wurde verletzt (gegebenenfalls abweichende Namen und Anschriften)?  
.....

Art, Umfang und Schwere der Verletzung:.....

Befand sich die verletzte Person in ärztlicher Behandlung? .....  
Wurde der Unfall der Berufsgenossenschaft gemeldet? .....

**Zeugen** (Name und Anschrift):.....  
.....

**Polizeiliche Meldung** (vollständige Anschrift u. Aktenzeichen der Polizei):.....

**Schäden durch Tiere:**

Gesamtzahl der gehaltenen Tiere: .....  
Beschreibung Ihres am Schaden beteiligten Tieres: Rasse,Farbe:.....Geschlecht:.....  
Alter: ..... Rufname..... Im Besitz seit? .....  
Zu welchem Zweck halten Sie Ihr Tier? (z.B. Freizeitvergnügen, Beruf, Bewachung).....  
Wer hatte die Aufsicht über Ihr Tier?.....War Ihr Tier angeleint?.....  
Welche Ausbildung hat Ihr Tier?.....

Sonstiges zu Ihrem Tier: maukorpflchtig Ja [ ] Nein [ ] Maulkorb getragen Ja [ ] Nein [ ] Anzahl Vorschäden:.....  
Nach der Rechtsprechung des Bundesgerichtshofes müssen wir Sie darauf hinweisen, daß bewußt unwahre oder lückenhafte Angaben zum Verlust der Versicherungsansprüche führen, auch wenn dem Versicherer durch sie kein Nachteil entsteht.

Datum

Unterschrift

