Schadenanzeige Haftpflicht

Verlässlich versichert.
Persönlich betreut.

Name und Anschrift des Versicherungsnehmers:

Festnetz: | Mobil:

E-Mail:

Vertragsnummer:

Schadennummer:

Schadentag:

Datum: | Uhrzeit:

Schadenort:

Straße: | Hausnummer:

Geschädigter:

Vorname/Name:

Straße: | Hausnummer:

PLZ: | Ort:

Festnetz: | Mobil:

Bankverbindung Zahlungsempfänger:

Kontoinhaber:

Geldinstitut:

BIC:

IBAN:

1. Sachschaden

Was wurde beschädigt? | Voraussichtliche Schadenhöhe: €

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

☐ Nein ☐ Ja

Name des Versicheres: | Versicherungsschein-Nr.:

War die beschädigte Sache von Ihnen

☐ geliehen, ☐ gemietet oder ☐ gepachtet worden? ☐ Nein

Wenn ja, über welchen Zeitraum?

Von: | Bis:

Welches Familien- oder Verwandtschaftsverhältnis besteht zwischen Ihnen (Versicherungsnehmer/Anspruchsteller)?

2. Personenschaden

Art der Verletzungen?

Krankenhausbehandlung? ☐ Nein ☐ Ja ☐ ambulant ☐ stationär, seit wann:

Schadenanzeige Haftpflichtschäden, 10/2022, Vers. 2.04

Schadenanzeige Haftpflicht

Verlässlich versichert.
Persönlich betreut.

3. Schadenverursacher

☐ Versicherungsnehmer

oder

☐ andere Person

Vorname/Name: | Geburtstag:

Beziehung zum Versicherungsnehmer:

☐ verheiratet/Lebensgemeinschaft ☐ Kind ☐ Sonstiges, nämlich

Familenstand: | Beruf:

☐ Anschrift wie Versicherungsnehmer

oder

☐ Abweichende Anschrift

Straße: | Hausnummer: | Warum ist die Anschrift ggf. abweichend?

PLZ: | Ort:

3.1 sofern die schadenverursachende Person minderjährig ist ...

Wer beaufsichtigte das Kind?

Wann hat die Aufsichtsperson zuletzt nach dem Kind geschaut?

Möchten Sie, dass der Schaden – falls bedingungsgemäß mitversichert – reguliert wird, auch wenn eine Aufsichtspflichtverletzung nicht vorliegt?

☐ Nein ☐ Ja

4. Immobilien

Wurde der Schaden im Zusammenhang mit einem ☐ Einfamilienhaus oder mit einem ☐ Mehrfamilienhaus verursacht?

Benutzen Sie dieses selbst und zwar ausschließlich zu Wohnzwecken? ☐ Ja ☐ Nein

5. Tierhalterhaftpflicht - Hund

Anzahl der gehaltenen Hunde:

Rasse des am Schaden beteiligten Tieres:

Besteht am Schadenort eine Hundeanleinpflicht? ☐ Ja ☐ Nein

Ist Ihr Hund maulkorbpflichtig: ☐ Ja ☐ Nein

Wer beaufsichtigte das Tier zum Schadenzeitpunkt?
(Falls vom Versicherungsnehmer abweichend, Name und Anschrift)

Vorname/Name:

Straße: | Hausnummer:

PLZ: | Ort:

- Pferd

Anzahl der gehaltenen Pferde:

Name und Rasse des am Schaden beteiligten Tieres:

Ereignete sich der Schaden anlässlich einer Reitbeteiligung? ☐ Ja ☐ Nein

Wer beaufsichtigte das Tier zum Schadenzeitpunkt?
(Falls vom Versicherungsnehmer abweichend, Name und Anschrift)

Vorname/Name:

Straße: | Hausnummer:

PLZ: | Ort:

Tel: 05 11 - 640 54 0 · Mail: info@k-m.info · Web: www.k-m.info

Schadenanzeige Haftpflicht

Verlässlich versichert.
Persönlich betreut.

6. Schadenschilderung

Anlässlich welcher Tätigkeit ereignete sich der Schadenfall?

Ist der Versicherungsnehmer (ggf. mitversicherte Person) für die Schadenentstehung verantwortlich?

☐ Ja ☐ Nein

Zeugen: (Namen und Anschriften)

Vorname/Name:		Vorname/Name:	
Straße:	Hausnummer:	Straße:	Hausnummer:
PLZ:	Ort:	PLZ:	Ort:
Vorname/Name:		Vorname/Name:	
Straße:	Hausnummer:	Straße:	Hausnummer:
PLZ:	Ort:	PLZ:	Ort:

Polizeiliche Meldung: (vollständige Anschrift und Aktenzeichen der Polizei)

Tel: 05 11 - 640 54 0 · Mail: info@k-m.info · Web: www.k-m.info

Schadenanzeige Haftpflicht

Verlässlich versichert.
Persönlich betreut.

Schlusserklärung

Aufgrund der vertraglichen Vereinbarungen kann von mir nach dem Eintritt des Versicherungsfalles verlangt werden, dass ich dem Versicherer und der Verwaltungsgesellschaft Konzept & Marketing GmbH (k+m) jede Auskunft erteile, die zur Feststellung des Versicherungsfalles oder des Umfanges der Leistungspflicht erforderlich ist (**Auskunftsobliegenheit**), und die sachgerechte Prüfung der Leistungspflicht insoweit ermögliche, als ich alle Angaben mache, die zur Aufklärung des Tatbestandes dienlich sind (**Aufklärungsobliegenheit**). Der Versicherer/k+m können ebenfalls verlangen, dass ich Belege zur Verfügung stelle, soweit es mir zugemutet werden kann.

Mache ich entgegen der vertraglichen Vereinbarungen vorsätzlich keine oder nicht wahrheitsgemäße Angaben oder stelle ich dem Versicherer/k+m vorsätzlich die verlangten Belege nicht zur Verfügung, verliere ich meinen Anspruch auf die Versicherungsleistung (**Leistungsfreiheit**). Verstoße ich grob fahrlässig gegen diese Obliegenheiten, verliere ich meinen Anspruch zwar nicht vollständig, aber der Versicherer/k+m können die Leistung im Verhältnis zur Schwere meines Verschuldens kürzen. Eine Kürzung erfolgt nicht, wenn ich nachweise, dass ich die Obliegenheit nicht grob fahrlässig verletzt habe.

Trotz Verletzung meiner Obliegenheit zur Auskunft, zur Aufklärung oder zur Beschaffung von Belegen bleibt der Versicherer jedoch insoweit zur Leistung verpflichtet, als ich nachweise, dass die vorsätzliche oder grob fahrlässige Obliegenheitsverletzung weder für die Feststellung des Versicherungsfalles noch für die Feststellung oder den Umfang der Leistungspflicht ursächlich war. Verletze ich die Obliegenheit zur Auskunft, zur Aufklärung oder zur Beschaffung von Belegen arglistig, wird in jedem Fall der Versicherer von seiner Verpflichtung zur Leistung frei.

Hinweis:
Wenn das Recht auf die vertragliche Leistung nicht mir, sondern einem Dritten zusteht, ist auch dieser zur Auskunft, zur Aufklärung und zur Beschaffung von Belegen verpflichtet.

Personenbezogene Daten:
Die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten durch k+m und die Ihnen nach dem Datenschutzrecht zustehenden Rechte sind im "Merkblatt zur Datenverarbeitung" ersichtlich.

- ☐ Ich bin damit einverstanden, dass der mich betreuende Vermittler/Betreuer auch alle Informationen zu dem von mir eingereichten Schadenfall erhält.
- ☐ Hiermit bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben.
  (Hinweis: Ihre Angaben müssen der Wahrheit entsprechen, andernfalls ist der Versicherungsschutz gefährdet.)
- ☐ Hiermit willige ich in die Verarbeitung meiner Daten durch k+m und durch den zuständigen Versicherer ein und bestätige die Hinweise zum Datenschutz gelesen zu haben.
  (Vor der Übermittlung Ihrer Daten weisen wir Sie gemäß Art. 13 DSGVO auf unsere Informationen zum Datenschutz (nachzulesen in unserer Datenschutzerklärung) und auf die Informationen des zuständigen Versicherers zum Datenschutz (verlinkt auf unserer Homepage www.k-m.info unter der Rubrik Datenschutz) als auch auf Ihr in Art. 7 DSGVO beschriebenes Widerrufsrecht hin. Mit der Übersendung gehen wir davon aus, dass Sie diese Informationen gelesen haben und einverstanden sind.)
- ☐ Ich gestatte k+m mich nach Abschluss des Schadenfalls zur Qualitätssicherung zu kontaktieren.
  (Vor der Übermittlung Ihrer Daten weisen wir Sie sowohl auf unsere Informationspflicht nach Art. 13 DSGVO (nachzulesen in unserer Datenschutzerklärung) als auch auf Ihr in Art. 7 DSGVO beschriebenes Widerrufsrecht hin. Mit der Übersendung gehen wir davon aus, dass Sie diese Informationen gelesen haben und einverstanden sind.)

Datum	Unterschrift des Versicherungsnehmers	Unterschrift des Versicherten

Tel: 05 11 - 640 54 0 · Mail: info@k-m.info · Web: www.k-m.info