

# Schadenmeldung

## Haftpflichtversicherung



(Rot umrandete Eingabefelder müssen ausgefüllt sein)

Versicherungsnehmer:  Versicherer:   
Policen-Nr.:  Ihre Schaden-Nr.:   
Ansprechpartner vor Ort:  Tel.:  Mobil-Nr.:

### SCHADENMELDUNG DURCH

Name:  Tel.:  E-Mail:

### HIERMIT MELDE ICH FOLGENDEN HAFTPFLICHTSCHADEN

der sich am  gegen  Uhr zugetragen haben soll.

### SCHADENORT

Strasse/Hausnr.:   
PLZ:  Ort:  Land:

### ANSPRUCHSTELLER

Name:   
Strasse/Hausnr.:   
PLZ:  Ort:  Land:   
Tel.:  E-Mail:

### SCHADENHERGANG UND URSACHE LAUT ANSPRUCHSTELLER (Anschaffungswert, Anschaffungsjahr)

### BESCHÄDIGTE SACHEN LAUT ANSPRUCHSTELLER

### ZEUGEN

### MEINE STELLUNGNAHME ZU SCHADENURSACHE UND SCHADENFOLGE

### BITTE BEIFÜGEN

bei technischen Einrichtungen  
(Aufzug, Schranke, etc.)  
▶ letztes Wartungsprotokoll

bei Räum- und Streupflichtschäden  
▶ Stellungnahme Winterdienst  
▶ Winterdienstvertrag

bei Arbeitsmaschinen  
▶ Betriebserlaubnis  
▶ Führerschein Bediener