

Schadenmeldung Haftpflichtversicherung

o Privathaftpflicht o Betriebshaftpflicht o Tierhalterhaftpflicht

Versicherungsschein-Nr.: _____ Schaden-Nr.: _____

Versicherer: _____

Schadentag, Datum

Uhrzeit

Postleitzahl, Schadenort

Anschrift des Versicherungsnehmers

Bitte senden Sie das ausgefüllte und unterschriebene
Formular an: O. Giffey Versicherungsmakler,
Ballindamm 8, 20095 Hamburg
oder per Fax: (+49) 40 – 32 55 56 32

Anschrift des Geschädigten

wurde der Schaden polizeilich aufgenommen

ja

nein

Aktenzeichen:

_____ **Revier:** _____

Wie hoch schätzen Sie den Schaden

EUR _____

Besteht zwischen Ihnen und der geschädigten Person
ein Familien- oder Verwandtschaftsverhältnis

Lebt die geschädigte Person mit Ihnen in einem
gemeinsamen Haushalt

Bestanden zwischen Ihnen oder einem Mitversicherten und
der geschädigten Person Arbeits-, Lohn-, Miet- oder
sonstige Vertragsverhältnisse

gibt es Zeugen für den Schadenfall, wenn ja bitte benennen:

Hat die geschädigte Person den Schaden ganz oder
teilweise selbstverschuldet

Sofern der Schaden durch ein Kind verursacht wurde:

Alter des Kindes / Geburtsdatum / wer hatte die Aufsichtspflicht?

ggf. abweichende Anschrift

berufliche Tätigkeit

(bei Ausbildung: handelt es sich um die erste Ausbildung ?)
bitte Ausbildungsbescheinigung beifügen!
