

▼ Schadensnummer bitte immer angeben

## 1. Versicherungsnehmer

▼ Name / Vorname  ▼ Telefon-Nummer

▼ Straße / Nr.  ▼ PLZ / Ort

Sind Sie bzw. Ihr gesetzlicher Vertreter anderweitig haftpflichtversichert?  nein  ja  Falls ja, bei

## 2. Geschädigter

▼ Name / Vorname  ▼ Telefon-Nummer

▼ Straße / Nr.  ▼ PLZ / Ort

## 3. Schadenschilderung

▼ Datum  ▼ Uhrzeit

▼ Straße / Nr.  ▼ PLZ / Ort

Wurde der Vorfall polizeilich aufgenommen?  nein  ja

▼ Dienststelle  ▼ PLZ / Ort

▼ Telefon-Nummer  ▼ Tagebuch-Nummer

Gibt es Zeugen und andere Beteiligte?  nein  ja

▼ Name / Vorname  ▼ Telefon-Nummer

▼ Straße / Nr.  ▼ PLZ / Ort

▼ Schildern Sie bitte den Vorfall ausführlich, eventuell mit kleiner Skizze

### Wen trifft ein Verschulden an dem Schadeneignis?

▼ Name / Vorname  ▼ Telefon-Nummer

▼ Straße / Nr.  ▼ PLZ / Ort

Besteht eine häusliche Gemeinschaft zwischen den Beteiligten?  nein  ja  Falls ja, welche?

Besteht zwischen Ihnen und der geschädigten Person ein Arbeits- oder sonstiges Vertragsverhältnis?  nein  ja  Falls ja, welches?

▼ Aus welchen Gründen?

Ist diese Person mit einer im Fragebogen genannten Personen bekannt, verwandt oder verschwägert?  nein  ja  Familienverhältnis zum Versicherungsnehmer

Ist der Schaden durch Minderjährige verursacht worden?  nein  ja  Falls ja, durch  Alter d. Minderjährigen  Jahre  Ggf. die Aufsichtsperson

## 4. Personenschaden

nein ja

Wurde jemand verletzt?

▼ Name / Vorname

▼ Telefon-Nummer

▼ Straße / Nr.

▼ PLZ / Ort

▼ Wo befand sich die verletzte Person?

▼ Wer war erstbehandelnder Arzt / Krankenhaus? Name Arzt / Krankenhaus

▼ Straße / Nr.

▼ PLZ / Ort

▼ Telefon-Nummer

## 5. Sachschaden/Sonstiger Schaden

▼ Was wurde beschädigt?

▼ Welcher Art sind die Beschädigungen?

Wem gehört die beschädigte Sache?

▼ Name / Vorname

▼ Telefon-Nummer

▼ Straße / Nr.

▼ PLZ / Ort

Waren die Sachen Ihnen oder jemanden, für den Sie verantwortlich sind, aus folgenden Gründen übergeben worden?

Miete  Leihe  Reparatur  Bearbeitung  Aufbewahrung oder

▼ Kaufdatum

▼ Euro

Wie alt war die beschädigte Sache?

Wie hoch schätzen Sie den Schaden ein?

## 6. Sind Sie mit einer der im Fragebogen genannten Personen bekannt, verwandt oder verschwägert?

nein ja Falls ja, mit

Bei Verwandten bitte Verwandtschaftsverhältnis angeben

## 7. Nur für Unterwegs-Schutz

▼ Datum der Abreise

▼ Datum der geplanten Rückreise

## An wen soll im Leistungsfall eine Erstattung erfolgen?

▼ Name / Vorname

▼ Straße / Nr.

▼ PLZ / Ort

▼ IBAN

▼ BIC

▼ Name des Kreditinstituts

### Schlussklärung

Alle Fragen habe ich wahrheitsgemäß nach bestem Wissen beantwortet.

**Wichtiger Hinweis:** Machen Sie vorsätzlich keine oder nicht wahrheitsgemäße Angaben oder stellen Sie uns vorsätzlich die verlangten Belege nicht zur Verfügung, verlieren Sie Ihren Anspruch auf die Leistung. Verstoßen Sie grob fahrlässig gegen diese Obliegenheiten, können wir unsere Leistung im Verhältnis zur Schwere Ihres Verschuldens kürzen. Eine Kürzung erfolgt nicht, wenn Sie nachweisen, dass Sie die Obliegenheiten nicht grob fahrlässig verletzt haben.

Im Falle einer Obliegenheitsverletzung bleiben wir jedoch insoweit zur Leistung verpflichtet, als Sie nachweisen, dass die vorsätzliche oder grob fahrlässige Obliegenheitsverletzung weder für die Feststellung des Versicherungsfalls noch für die Feststellung oder den Umfang unserer Leistungspflicht ursächlich war.

Verletzen Sie Ihre Obliegenheiten arglistig, sind wir immer leistungsfrei. Unsere Leistungspflicht besteht nur im Rahmen rechtlich begründeter Schadensersatzansprüche. Bitte geben Sie aus diesem Grunde kein Schuldanerkennnis ab und nehmen Sie auch keine Erstattung aus eigenen finanziellen Mitteln vor.

Sie sind verpflichtet, alle möglichen Schritte zur Abwendung und Minderung des Schadens zu ergreifen. Sollte ein Anspruch gegen Sie gerichtlich bzw. im Mahnverfahren geltend gemacht werden, informieren Sie uns bitte umgehend. Die weitere Prozessführung obliegt dem Versicherer. Beauftragen Sie aus diesem Grunde auch keinen Rechtsanwalt, ohne mit uns Rücksprache zu halten. Fertigen Sie bitte zumindest Fotos der beschädigten Gegenstände/des beschädigten Gegenstandes soweit eine Aufbewahrung für eine eventuelle Besichtigung nicht möglich sein sollte.

**Hinweis:** Hat ein Dritter Auskunft- und Aufklärungsobliegenheiten zu erfüllen, gilt oben genanntes auch für ihn.

Bitte beachten Sie, dass unwahre oder unvollständige Angaben zum Verlust des Versicherungsschutzes führen könnten!

▼ Datum

▼ Unterschrift Versicherungsnehmer

▼ Bei Minderjährigen zusätzlich Unterschrift gesetzlicher Vertreter

X

X