

Schadenanzeige Haftpflicht



SL Assekuranz Berlin
Versicherungsmakler GmbH
Ansbacher Straße 5 | 10787 Berlin
Tel: +49 (0) 30 27 57 57 98-0
Fax: +49 (0) 30 27 57 57 98-9

Bitte zurück an:



SL Assekuranz Berlin
Versicherungsmakler GmbH

Ansbacher Straße 5
10787 Berlin

Schaden Nr. SL: _____

Versicherungsnehmer (VN)

VN _____

Straße _____

Ort _____

Schadentag _____ Uhrzeit _____

Schadenort (Anschrift mit Postleitzahl) _____

Anspruchsteller (AS) _____ Tel-Nr. mit Vorwahl _____

Straße, Haus-Nr. _____ Postleitzahl, Ort _____

Konto-Nr. _____ BLZ _____ Geldinstitut _____

Beruf _____ Wenn nicht selbstständig, wo beschäftigt _____

Besteht zwischen Ihnen und der geschädigten Person ein Familien- oder Verwandtschaftsverhältnis? nein ja, welches _____

Ist sie in Ihre Hausgemeinschaft aufgenommen? nein ja

Besteht zwischen Ihnen und der geschädigten Person ein Arbeits-, Lohn-, Miet- oder sonstiges Verhältnis? nein ja, welches _____

Schadenhergang (bei Bedarf bitte auch Rückseite benutzen):

Wer hat den Schaden verursacht?

VN Ehegatte VN-Kind, geb. am _____ Schule/Ausbildung ja nein

Lebensgefährte, Name _____ VN-Mitarbeiter, Name _____ durch Arbeitsmaschine, welche _____

durch Tier, Art _____ Zweck der Haltung _____

Sachschaden

Welche Sache(n) wurde(n) beschädigt? _____

Anschaffungspreis _____ Anschaffungsdatum _____ zu besichtigen bei _____

War die beschädigte Sache geliehen? nein ja, gemietet ja, gepachtet

Personenschaden Art der Verletzung _____

Was wurde von Agentur bzw. mit dem VN/AS vereinbart?

VN darf keine Ansprüche anerkennen beschädigte Sachen werden aufgehoben

AS schickt Anschaffungsrechnung Foto von beschädigter Sache folgt sonstiges

Ort _____ Datum _____ Unterschrift des Versicherungsnehmers _____