

Allgemeine Haftpflicht- Schadensanzeige

Polizzenummer: 1/81 704 88 405

Versicherungsnehmer	Beteiligter (Sachschaden)
<u>Name und Anschrift:</u>	<u>Name, Anschrift des Eigentümers</u>
<u>Telefonnummer (zwischen 8 und 16 Uhr):</u>	<u>Telefonnummer (zwischen 8 und 16 Uhr)</u>
<u>Verhältnis zum Beteiligten:</u> verwandt, bekannt, fremd, bei Haus und Grundstücken: Miteigentümer oder Angehöriger	<u>Welche fremden Sachen wurden beschädigt</u>
<u>Welche Ansprüche wurden bereits gestellt:</u>	<u>Voraussichtliche Schadenshöhe</u>
<u>Wer ist Ihrer Ansicht nach schuld (Begründung):</u>	
<u>Zeitpunkt des Vorfalles (Datum, Uhrzeit):</u>	
<u>Ort des Vorfalles (Ort, Straße):</u>	
<u>Bericht über die Ursache und den Hergang des Schadenfalles, einfach Skizze (wenn nötig Rückseite verwenden!)</u>	

Mit Erledigung der Haftpflichtansprüche des Geschädigten bin ich einverstanden

Ort

Datum

Unterschrift