

Haftpflicht-Schadenmeldung des Anspruchstellers für Brillenschäden

Zurück an die

uniVersa Allgemeine Versicherung AG
Abteilung Schaden
90333 NürnbergSchaden-Nr. Versicherungsschein-Nr. Telefon-Nr., unter der Sie tagsüber erreichbar sind (Vorwahl/Ruf-Nr.) Ihre E-Mailadresse: Kontoinhaber: IBAN: BIC: Wann hat sich der Schaden ereignet? Uhrzeit Wo hat sich der Schaden ereignet?

Anspruchsteller

Vorname, Name Geburtsdatum PLZ Wohnort Straße, Haus-Nr. Beruf Können Sie die Mehrwertsteuer absetzen? nein ja, zu %Vorname, Name des **Versicherungsnehmers** PLZ Wohnort Straße, Haus-Nr. Wer hat den Schaden verursacht? (Name, Anschrift, Geburtsdatum) Besteht zwischen Ihnen und dem Schädiger ein Familien-
oder Verwandtschaftsverhältnis? nein ja, welches:

Zeugen, Polizei

1. Zeuge 2. Zeuge Anschrift Anschrift Polizeilich festgestellt? Nein Ja, am Aktenzeichen/Tagebuch-Nr.: Dienststelle:

Was war der Anlass und wie war der Hergang des Schadenfalls? (Bitte beantworten Sie diese Frage möglichst ausführlich und umfassend. Die Schilderung, falls erforderlich, auf einem gesonderten Blatt fortsetzen und durch eine Skizze erläutern.)

Wo war die Brille abgelegt? _____

Wer hat die Brille dort abgelegt? _____

Welcher Art sind die durch unsere(n) Versicherte(n) verursachten Beschädigungen an der Brille?
 (Bitte in der nebenstehenden Skizze einzeichnen.)



Seit wann sind Sie Brillenträger? _____

In welchen Zeitabständen erfolgt/erfolgte eine Anpassung der Gläserstärke? _____

Wann zuletzt? _____

Wann wurde die beschädigte Brille gekauft? _____

Wo? Bitte Name und Anschrift des Geschäftes angeben! _____

Zu welchem Preis? _____

Welcher Augenarzt hat die Brille verordnet? _____

Welche Kasse hat damals eine Erstattung vorgenommen? _____

Welcher Kostenanteil wurde von der Krankenkasse erstattet (Rechnung mit Erstattungsvermerk der Kasse ggf. einreichen)? _____

Der Augenarzt wird von der Schweigepflicht entbunden nein ja

Handelt es sich bei der Ersatzbeschaffung um das gleiche Modell? nein ja

Fanden Verwendung ein anderes Gestell? nein ja andere Gläser (andere Stärke)? nein ja

Worin besteht der Unterschied? _____

Jetziger Kostenanteil der Kasse? _____

Besteht anderweitig eine „Brillenversicherung“? nein ja, bei _____

Bitte beachten Sie die angekreuzten Punkte:

- A Bitte übersenden Sie uns die beschädigte Brille.
- B Bitte bewahren Sie die beschädigte Brille für eine evtl. Überprüfung auf.
- C Bitte reichen Sie die Anschaffungsrechnung der beschädigten Brille oder eine Zweitschrift ein.
- D Bitte übersenden Sie uns unverbindlich die Rechnung für die nach dem Schaden angeschaffte Brille.
- E Bitte übersenden Sie uns unverbindlich die Reparaturrechnung.

Zur Bearbeitung Ihres Schadenfalles und Prüfung des Anspruchs ist es erforderlich, dass wir Ihre Daten an einen externen Dienstleister weitergeben. Dabei handelt es sich um:

- Sachverständigenbüro für Brillen, Contactlinsen & Hörgeräte Hans-Peter Richter, Ravensbergerstraße 38, 42117 Wuppertal

Sind Sie hiermit nicht einverstanden, teilen Sie uns dies bitte mit Rücksendung dieses Fragebogens mit, z. B. durch Streichen des obigen Passus. Vielen Dank.

Vorstehende Angaben sind wahrheitsgemäß und nach bestem Wissen gemacht.

Ort/Datum

Unterschrift