

Haftpflicht Schadenanzeige

HSF-400 12.25

An die
uniVersa
Allgemeine Versicherung AG
AV-Schaden
90333 Nürnberg

Versicherungsnummer

Schadennummer

Versicherungsnehmer:

Zuname

Vorname

Angaben zum Schadenereignis

Wann hat sich der Schaden ereignet?

Uhrzeit:

Wo hat sich der Schaden ereignet (Adresse)?

Wann wurde der Schaden erstmals gemeldet?

Bei wem?

Angaben zum Verursacher des Schadens

☐ Herr ☐ Frau ☐ Divers

Titel

Geburtsdatum

Zuname

Vorname

Straße

Hausnummer

Postleitzahl

Wohnort

ausgeübter Beruf

Besteht ein Verwandtschaftsverhältnis zum Versicherungsnehmer?

☐ nein

☐ ja, und zwar:

Der Verursacher des Schadens ist:

☐ verheiratet

☐ unverheiratet

☐ Schüler

☐ Student

☐ in Berufsausbildung

Angaben über weitere Versicherungen

Bestehen oder bestanden für den Versicherungsnehmer anderweitig Haftpflichtversicherungen? ☐ nein ☐ ja, welche Risiken?

Versicherungsgesellschaft(en)

Versicherungsnummer(n)

Ablauf:

Gekündigt von:

☐ Versicherungsnehmer

☐ Versicherer

Kündigungsgrund:

Vorschäden?

☐ nein

☐ ja, Höhe:

Anzahl der Schäden:

Haftpflicht Schadenanzeige

HSF-400 12.25

Versicherungsnummer

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Schadennummer

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Angaben zum Schadenhergang (bitte beschreiben Sie ausführlich die Umstände, die zum Schaden führten - evtl. Skizze beifügen)

Polizei

Wurde der Schaden polizeilich festgestellt?

☐ nein

☐ ja

Dienststelle:

--

Aktenzeichen/Tagebuch-Nr.:

--

Zeugen

Welche Augenzeugen können Sie nennen?

Name:

--

Anschrift:

--

Angaben zum Geschädigten

☐ Herr ☐ Frau ☐ Divers

Titel

--

Geburtsdatum

--

Zuname

Vorname

Straße

Hausnummer

Postleitzahl

Wohnort

Telefon

E-Mail

Bestehen vertragliche Beziehungen zum Versicherungsnehmer?

☐ nein

☐ ja, welche?

Lebt der Geschädigte mit Ihnen zusammen?

☐ nein

☐ ja

Ist er mit Ihnen verwandt?

☐ nein

☐ ja, und zwar:

Hat der Geschädigte schon Schadenersatz geltend gemacht?

☐ nein

☐ ja

Angaben bei Sachschäden

Was wurde beschädigt?

gekauft am:

Kaufpreis:

Art der Beschädigung:

Haftpflicht Schadenanzeige

HSF-400 12.25

Versicherungsnummer

Schadennummer

Angaben bei Sachschäden (Fortsetzung)

Wo können die beschädigten Sachen besichtigt werden?

Ist eine Reparatur möglich? ☐ ja, Kosten ca.: ☐ nein, Grund?

Die beschädigte/n Sache/n hatte ich ☐ geliehen ☐ gemietet ☐ gepachtet ☐ in Verwahrung ☐ alles nicht zutreffend

Haben Sie (oder Ihre Angestellten) eine Tätigkeit an oder mit der beschädigten Sache ausgeübt? ☐ nein ☐ ja, welcher Art?

Die Sache/n war/en versichert ☐ nein ☐ ja, und zwar gegen ☐ Feuer ☐ Leitungswasser ☐ Glasbruch ☐ Kasko

Versicherer (Name, Anschrift)

Versicherungsnummer

Angaben bei Personenschäden

Verletzte Person/en:

Zuname

Vorname

Zuname

Vorname

Zuname

Vorname

Überweisung der Entschädigung an:

Kontoinhaber

Zuname/Firmenname

Vorname

Kreditinstitut (Name des Zahlungsdienstleisters)

IBAN

D E

Ort

Datum



Unterschrift/en Kontoinhaber (Vor- u. Zuname, bei Firmen Unterschrift/en des/der Zeichnungsberechtigten)

Haftpflicht Schadenanzeige

HSF-400 12.25

Versicherungsnummer

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Schadennummer

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Wichtige Mitteilung nach § 28 Abs. 4 VVG über die Folgen bei Verletzungen von Obliegenheiten nach dem Versicherungsfall.

Auskunfts- und Aufklärungsobliegenheiten, Vorlage von Belegen

Aufgrund der mit Ihnen getroffenen vertraglichen Vereinbarungen können wir von Ihnen nach Eintritt des Versicherungsfalls verlangen, dass Sie uns wahrheitsgemäß und fristgerecht jede Auskunft erteilen, die zur Feststellung des Versicherungsfalls oder des Umfangs unserer Leistungspflicht erforderlich ist (Auskunftsobliegenheit), und uns die sachgerechte Prüfung unserer Leistungspflicht insoweit ermöglichen, als Sie alles Ihnen zur Sachverhaltsaufklärung Zumutbare unternehmen. Wir können ebenfalls verlangen, dass Sie uns fristgerecht Belege vorlegen, soweit es Ihnen zugemutet werden kann.

Leistungsfreiheit

Verstoßen Sie vorsätzlich gegen Ihre Obliegenheiten zur Auskunft, Aufklärung oder Vorlage von Belegen, verlieren Sie Ihren Anspruch auf die Versicherungsleistung. Verstoßen Sie grob fahrlässig gegen eine dieser Obliegenheiten, können wir unsere Leistung im Verhältnis zur Schwere Ihres Verschuldens – ggf. bis zum vollständigen Anspruchsverlust – kürzen. Eine Kürzung erfolgt nicht, wenn Sie nachweisen, dass Sie die Obliegenheit nicht grob fahrlässig verletzt haben.

Trotz Verletzung Ihrer Obliegenheiten zur Auskunft, Aufklärung oder Vorlage von Belegen 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 die Obliegenheit zur Auskunft, Aufklärung oder Vorlage von Belegen arglistig, werden wir in jedem Fall von unserer Verpflichtung zur Leistung frei.

Hinweis:

Wenn das Recht auf die vertragliche Leistung nicht Ihnen, sondern einem Dritten zusteht, ist auch dieser zur Auskunft, Aufklärung und Vorlage von Belegen verpflichtet.

Ort

Datum

X

Unterschrift Versicherungsnehmer

Bitte beachten Sie auch unsere nachfolgenden Datenschutzhinweise/Informationen zu den Betroffenenrechten:

Wir möchten Sie über die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten und die Ihnen nach der Europäischen Datenschutzgrundverordnung zustehenden Rechte informieren. Diese Informationen können Sie im Internet, in der jeweils aktuellen Fassung, unter www.universa.de/ds-info abrufen oder in Papierform bei uns anfordern. Bitte informieren Sie auch weitere von der Datenverarbeitung betroffene Personen entsprechend.