

Haftpflicht-Schadensanzeige

- nicht für Auto-Haftpflichtschäden -

Zgłoszenie szkody z tytułu odpowiedzialności cywilnej

- nie dotyczy szkód komunikacyjnych OC -

Numer polisy ubezpieczeniowej: **12345678901234567890** Numer zgłoszenia szkody:

1. Allgemeine Angaben zum Schaden

1.1 Kiedy doszło do szkody?	Data:	Godzina:
1.2 Gdzie? (ulica, numer domu, kod pocztowy, miejscowość)		

1.2 Jak doszło do szkody?

(Szczegółowy i dokładny opis okoliczności szkody; ewentualnie z załączoną szkicą)

2. Ubezpieczony (imię i nazwisko)

2.1 imię i Nazwisko:		2.2 Data urodzenia:	
2.3 Zawód:		2.4 Telefon:	
2.5 Adres (ulica, nn):		2.6 Kod pocztowy i miejscowość:	

3. Poszkodowany (imię i nazwisko)

W przypadku kilku poszkodowanych prosimy o załączenie dodatkowego wykazu.

3.1 Imię i nazwisko:		3.2 Data urodzenia:	
3.3 Zawód:		3.4 Telefon:	
3.5 Adres (ulica, nr):		3.6 Kod pocztowy i miejscowość:	

4. Dodatkowe pytania ogólne

4.1 Kto spowodował szkodę?	(Imię i nazwisko, data urodzenia, zawód)
4.2 Czy osoba powodująca szkodę mieszka z Państwem w jednym gospodarstwie domowym?	[] Nie [] Tak, od kiedy:
4.3 Czy są Państwo spokrewnieni lub spowinowaceni z poszkodowanym? W jaki sposób:	[] Nie [] Tak

4.4 Czy poszkodowany mieszka z Państwem w jednym gospodarstwie domowym?	<input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak od kiedy
4.5 Czy sporządzono oficjalny protokół dotyczący zdarzenia?	<input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak, przez jaką instytucję:
Przeciwko komu wszczęto postępowanie karne?	
Czy zgłoszono sprawę karną?	<input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak, numer sprawy:
4.6 Kto był świadkiem zdarzenia? (Imię i nazwisko, adres, kod pocztowy, miejscowości)	
4.7 Czy zgłoszono już roszczenia odszkodowawcze?	<input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak, przez kogo:
4.8 Czy wypłacono już odszkodowanie?	<input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak, kwota: EUR, dla:
4.9 Czy poszkodowany w jakikolwiek sposób przyczynił się do szkody?	
5. Dodatkowe informacje dotyczące szkody	
5.1 W przypadku szkód osobowych: (W przypadku kilku poszkodowanych prosimy o załączenie dodatkowego arkusza)	
5.1.a Imię i nazwisko, adres oraz wiek osoby poszkodowanej (Imię, ulica, numer domu, kod pocztowy, miejscowości)	Wiek:
5.2.b Na czym polega uszkodzenie?	
5.2.c Czy możliwa jest naprawa? Jakie są przewidywane koszty?	
5.2.d Czy uszkodzone rzeczy były przechowywane, przetwarzane, wynajęte, leasingowane, dzierżawione lub wypożyczone przez Państwa lub osoby upoważnione? (Proszę podać szczegóły)	
5.3 W przypadku odpowiedzialności właściciela zwierząt: 5.3.a Od kiedy zwierzę znajduje się w Państwa posiadaniu?	
5.3.b Ile psów / koni Państwo posiadają?	
5.3.c Czy jest to zwierzę domowe, czy służy działalności zawodowej lub zarobkowej?	
5.4 W przypadku odpowiedzialności wynikającej z posiadania nieruchomości: 5.4.a Jaką roczną kwotę czynszu Państwo otrzymują?	EUR

5.4.b Ile pomieszczeń mieszkalnych jest wynajmowanych?	Pomieszczenia mieszkalne: szt.	
5.5 W przypadku szkód spowodowanych przez dzieci:		
5.5.a Data urodzenia dziecka:		
5.5.b Kto opiekował się Państwa dzieckiem w momencie powstania szkody?		
5.5.c Jeśli było samo: Jak często było kontrolowane?		
5.5.d W jakiej odległości od Państwa mieszkania doszło do szkody?		
5.5.e Stopień pokrewieństwa z ubezpieczonym:		
5.5.f Czy inne dzieci brały udział w zdarzeniu? (Proszę podać imiona i adresy)		
6. Dodatkowe informacje		
6.1 Na jakie konto należy przelać kwotę odszkodowania? (Imię i nazwisko oraz adres):		
IBAN	BIC	Nazwa banku:
6.2 Czy składka za polisę została opłacona przed zgłoszeniem szkody?	Była dnia	i został zapłacony dnia

Miejscowość, data

Podpis

R75

4.4 Lebt der Anspruchsteller mit Ihnen in häuslicher Gemeinschaft?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, seit
4.5 Wurde ein amtliches Protokoll über den Schadenssachverhalt aufgenommen? Von welcher Stelle? Gegen wen wurde ein Strafverfahren eingeleitet?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, von
Aktenzeichen der Strafsache:	
4.6 Welche Personen waren Zeugen des Schadensereignisses? (Name, Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)	
4.7 Sind bereits Ersatzansprüche erhoben worden? Von wem?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, von
4.8 Haben Sie schon eine Zahlung geleistet? An wen?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, EUR, an:
4.9 Hat der Geschädigte den Schadensfall ganz oder teilweise verschuldet oder verursacht, inwiefern?	
5. Zusätzliche Angaben zum Schaden	
5.1 Bei Personenschäden: (Bei mehreren Verletzten bitte Beiblatt verwenden)	
5.1.a Name, Anschrift und Alter der verletzten Person (Name, Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)	
	Alter:
5.1.b Art der Verletzung	
5.1.c Wurde der Verletzte aa) in ein Krankenhaus eingeliefert oder bb) einer ambulanten Behandlung zugeführt?	Krankenhaus / Arzt (genaue Straßen- und Ortsangabe)
5.2 Bei Sachbeschädigung:	
5.2.a Welche Sachen wurden beschädigt und wie alt waren diese?	
5.2.b Worin besteht die Beschädigung?	
5.2.c Ist eine Reparatur möglich? Wie hoch sind die voraussichtlichen Kosten?	
5.2.d Hatten Sie oder Ihre Beauftragten die beschädigten Sachen aufzubewahren, zu bearbeiten, gemietet, geleast, gepachtet oder geliehen? (Nähere Angaben erbeten)	

5.3 Bei Haftung als Tierhalter:				
5.3.a Seit wann ist das Tier in Ihrem Besitz?				
5.3.b Wie viele Hunde / Pferde halten Sie?				
5.3.c Handelt es sich um ein Haustier oder dient es Ihrer Berufs- oder Erwerbstätigkeit?				
5.4 Bei Haftung aus Haus- und Grundbesitz:	EUR			
5.4.a Welche Jahresmiete erhalten Sie?				
5.4.b Wieviel Wohnräume bzw. Einzelräume werden vermietet?	Wohnräume	St.	Einzelräume	St.
5.5 Bei Schäden durch Kinder:				
5.5.a Geburtsdatum des Kindes				
5.5.b Wer beaufsichtigte Ihr Kind zum Zeitpunkt des Schadens?				
5.5.c Wenn es allein war: In welchen Abständen wurde nach ihm gesehen?				
5.5.d In welcher Entfernung zu Ihrer Wohnung ereignete sich der Schadensfall?				
5.5.e Verwandschaftsverhältnis zum Versicherungsnehmer:				
5.5.f Waren weitere Kinder beteiligt? (Bitte Namen / Anschriften angeben)				

6. Zusätzliche Angaben

6.1 An wen soll der Entschädigungsbetrag bezahlt werden (Name und Anschrift)?

Auf nachstehendes Konto:

IBAN

BIC

Name des Kreditinstituts

6.2 Die letzte Prämie vor dem Schadenstag

war am

fällig und wurde am

bezahlt.

Wir bitten Sie, die nachfolgende Seite aufmerksam zu lesen und dann zu unterschreiben.

Sehr geehrte Kundin, sehr geehrter Kunde,
wenn der Versicherungsfall eingetreten ist, brauchen wir Ihre Mithilfe.

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 Eintreten des Versicherungsfalls verlangen, dass Sie uns wahrheitsgemäß und fristgerecht jede Auskunft erteilen, die zur Feststellung des Versicherungsfalls oder des Umfangs unserer Leistungspflicht erforderlich ist, 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

Unterschrift des Versicherungsnehmers