

Formularz zgłoszenia szkody z ubezpieczenia OC (na firmie)

Prosimy wypełnić formularz starannie, używając niebieskiego lub czarnego długopisu.

Numer polisy ubezpieczeniowej/numer szkody

Ubezpieczony

Imię i nazwisko:

Telefon prywatny:

Ulica:

Telefon służbowy:

Kod pocztowy i miejscowość:

E-Mail:

1. Data i godzina zdarzenia:

Data: _____ Godzina: _____

2. Miejsce zdarzenia:

Ulica i numer domu:

3. Imię i nazwisko poszkodowanego:

Adres: Ulica i numer domu

Kod pocztowy i miejscowość:

Czy poszkodowany jest u Państwa zatrudniony?

☐ Tak ☐ Nie

Czy są Państwo spokrewnieni z poszkodowanym?

☐ Tak ☐ Nie

Jeśli tak, to w jaki sposób? _____

4. W przypadku szkód materialnych:

Co zostało uszkodzone?

Wysokość roszczenia odszkodowawczego:

EUR

Gdzie można obejrzeć uszkodzoną rzecz?

Czy uszkodzoną rzecz wypożyczono, wynajęto lub wdzierżawiono?

☐ Tak ☐ Nie

Czy przedmiot został wyprodukowany lub dostarczony przez Państwa lub na Państwa zlecenie?

☐ Tak ☐ Nie

5. W przypadku szkód osobowych

(Informacje można podać tylko bez konsultacji z poszkodowanym)

Jakie obrażenia odniósł poszkodowany? _____

Czy była konieczna hospitalizacja? _____

Data urodzenia: _____ Stan cywilny: _____ Zawód: _____ Liczba dzieci: ____

6. Które zlecenie przyjąłeś do realizacji?

W związku z jakimi pracami doszło do szkody? _____

Na jaki dzień ustalono odbiór prac? _____

Imię i Nazwisko zleceniodawcy: _____

Adres ulica numer domu _____

Kod pocztowy, Miasto _____

Czy uczestniczył architekt lub statyk? ☐ Tak ☐ Nie
(Jeśli tak, prosimy o wypełnienie punktu 14.)

7. Czy roszczenie odszkodowawcze jest według Państwa uzasadnione w całości lub częściowo?

☐ Tak ☐ Częściowo ☐ Nie

Jeśli nie lub częściowo, prosimy o wyjaśnienie powodów w punkcie 8.

Czy uzgodniono coś z poszkodowanym? ☐ Tak ☐ Nie

Jeśli tak, co? _____

Czy dokonano już płatności? ☐ Tak, Kwota _____ EUR ☐ Nie

Czy w związku ze szkodą wstrzymano Państwa wynagrodzenie? ☐ Tak, Kwota _____ EUR ☐ Nie

8. Szczegółowy opis przyczyny i przebiegu szkody (W razie potrzeby proszę użyć dodatkowego arkusza. Można załączyć szkic sytuacyjny, jeśli to pomoże w zrozumieniu sprawy.)

9. W przypadku szkód w instalacjach podziemnych

Czy zobowiązali się Państwo umową do sprawdzenia położenia instalacji podziemnych?

☐ Tak ☐ Nie

Czy obowiązek ten został przekazany innemu podmiotowi?

☐ Tak ☐ Nie

Jeśli tak, to komu (imię, nazwisko, firma)?

Jakiej odpowiedzi udzielono?

Do jakich przedsiębiorstw dostawczych zwrócili się Państwo o informację?

Czy otrzymano plan instalacji?

☐ Tak ☐ Nie

Czy instalacja podziemna znajdowała się w określonym miejscu?

☐ Tak ☐ Nie

Jeśli nie, proszę podać odchylenia w poziomie i wysokości (w cm):

Czy przeprowadzono wykopy kontrolne?

☐ Tak ☐ Nie

W jakiej odległości od miejsca szkody?

Czy zostali Państwo poinstruowani na miejscu przez przedstawiciela przedsiębiorstwa dostawczego (EVU)?

☐ Tak ☐ Nie

Jeśli tak, to przez kogo?

(W przypadku braku zapytań proszę podać powody w punkcie 8.)

10. W przypadku szkód spowodowanych przez maszynę samobieżną

Rodzaj maszyny: _____ Model: _____ Numer silnika: _____

Czy maszyna została wynajęta lub wypożyczona?

☐ Tak ☐ Nie

Jeśli tak, to z obsługą?

☐ Tak ☐ Nie

Czy maszyna została wynajęta lub wypożyczona przez Państwa?

☐ Tak ☐ Nie

Jeśli tak, to z obsługą?

☐ Tak ☐ Nie

Która firma była odpowiedzialna za instruktaż? _____

11. Czy szkoda została zgłoszona policji? ☐ Tak ☐ Nie

Jeśli tak, prosimy podać nazwę komisariatu:

Adres Ulica, numer domu

Kod pocztowy, Miasto

Numer dziennika:

12. Czy szkoda powstała w związku z realizacją prac w ramach ARGE?

☐ Tak ☐ Nie

Jeśli tak, prosimy podać nazwę ARGE:

Który z partnerów ARGE był liderem finansowym? (W przypadku zaangażowanych partnerów, udziałów i ubezpieczycieli prosimy załączyć umowę ARGE, jeśli wcześniej nie została przesłana.)

13. Czy szkoda została spowodowana przez podwykonawcę?

☐ Tak ☐ Nie ☐ możliwe

Jeśli tak, prosimy podać nazwę Podwykonawcy:

Adres Ulica, numer domu

Kod pocztowy, Miasto

14. Nazwa architekta projektującego i kierującego budową

Adres Ulica, numer domu

Kod pocztowy, Miasto

15. Czy posiadają Państwo inne ubezpieczenie OC?

☐ Tak, gdzie: _____ ☐ Nie

Numer polisy:

Czy istnieje ubezpieczenie powiązane z obiektem?

☐ Tak, gdzie: _____ ☐ Nie

Numer polisy:

Miejscowość, data

Podpis

Haftpflicht-Schaden-Anzeige

Bitte füllen Sie den Vordruck sorgfältig mit blauem oder schwarzem Kugelschreiber aus. Zutreffendes bitte ankreuzen.

Versicherungsschein-/Schadennummer (Bitte stets angeben)

Versicherungsnehmer:

Name:

Telefon privat:

Straße:

Telefon dienstl.:

PLZ/Ort: | | | | |

eMail:

1. Der Schaden ereignete sich

am _____ um _____ Uhr

2. Schadenort:

Straße, Hausnummer:

3. Vor- und Zuname des Geschädigten:

Adresse: Straße, Hausnummer:

PLZ, Wohnort:

| | | | |

Ist der Geschädigte bei Ihnen beschäftigt?

☐ ja ☐ nein

Sind Sie mit dem Geschädigten verwandt?

☐ ja ☐ nein Ggf. wie? _____

4. Bei Sachschäden

Was ist beschädigt worden?

Höhe des Schadenersatzanspruches?

EUR

Wo kann die Sache ggf. besichtigt werden?

Hatten Sie die beschädigte Sache geliehen, gemietet oder gepachtet?

☐ ja ☐ nein

Wurde die beschädigte Sache vor Schadeneintritt von Ihnen oder in Ihrem Auftrage hergestellt oder geliefert?

☐ ja ☐ nein

5. Bei Personenschäden

(Die Angaben sind nur ohne Befragen des Geschädigten zu tätigen)

Welche Verletzungen hat der Geschädigte erlitten?

Fand eine stationäre Behandlung statt?

Geburtsdatum: _____ Familienstand: _____ Beruf: _____ Anzahl der Kinder: _____

6. Welchen Auftrag hatten Sie zur Ausführung übernommen?

Gelegentlich welcher Arbeiten entstand der Schaden?

An welchem konkreten Datum erfolgte die Abnahme?

Name Ihres Auftraggebers?

Adresse: Straße, Hausnummer:

PLZ, Wohnort:

| | | | |

War ein Architekt oder ein Statiker tätig?
(Ggf. beantworten Sie bitte die Frage 14.)

☐ ja ☐ nein

7. Halten Sie den Schadenersatzanspruch ganz oder teilweise für berechtigt?

☐ ja ☐ teilweise ☐ nein

Falls nein oder teilweise, Gründe bitte unter Ziffer 8 darlegen.

Haben Sie mit den Geschädigten Abmachungen getroffen?

☐ ja ☐ nein

Ggf. welche?

Haben Sie bereits gezahlt?

☐ ja, Betrag: _____ EUR ☐ nein

Wird Ihnen aus Anlaß des Schadens Werklohn einbehalten?

☐ ja, Betrag: _____ EUR ☐ nein

8. Ausführlicher Bericht über die Schadenursache und den Schadenhergang (wenn erforderlich, Extrablatt verwenden; bitte fügen Sie eine Skizze bei, wenn dies zum besseren Verständnis beitragen kann.)

Bitte wenden!

9. Bei Schäden an Erdleitungen

Haben Sie vertraglich die Verpflichtung übernommen, sich nach der Lage von Erdleitungen zu erkundigen?

☐ ja ☐ nein

Wurde die Verpflichtung delegiert?

☐ ja ☐ nein

Ggf. an wen (Name, Firma)?

Welche Auskunft wurde erteilt?

Bei welchen Versorgungsunternehmen haben Sie sich erkundigt?

Wurde ein Plan ausgehändigt?

☐ ja ☐ nein

Befand sich die Erdleitung an der angegebenen Stelle?

☐ ja ☐ nein

Wenn nein, Seiten- und Höhenabweichung in cm?

Wurden Suchschachtungen vorgenommen?

☐ ja ☐ nein

In welcher Entfernung zur Schadenstelle?

Wurden Sie durch einen Beauftragten des EVU vor Ort eingewiesen?

☐ ja ☐ nein

Ggf. durch wen?

(Falls keine Erkundigung erfolgte, geben Sie die Gründe bitte unter der Ziffer 8 an.)

10. Bei Schäden durch eine selbstfahrende Arbeitsmaschine

Art der Maschine: _____ Fabrikat: _____ Motor-Nr.: _____

Wurde die selbstfahrende Arbeitsmaschine gemietet oder geliehen? ☐ ja ☐ nein

Falls ja, mit Bedienungspersonal?

☐ ja ☐ nein

Wurde die selbstfahrende Arbeitsmaschine verliehen oder vermietet? ☐ ja ☐ nein

Falls ja, mit Bedienungspersonal?

☐ ja ☐ nein

Welche Firma war für die Einweisung verantwortlich?

(Bitte Vertrag und Schlußrechnung beifügen.)

11. Erfolgte eine polizeiliche Aufnahme des Schadens?

☐ ja ☐ nein

Wenn ja, Name der Polizeidienststelle?

Adresse: Straße, Hausnummer:

PLZ, Wohnort:

Tagebuchnummer:

12. Ist der Schaden anlässlich der Ausführung der Arbeiten im Rahmen einer ARGE entstanden?

☐ ja ☐ nein

Wenn ja, Name der ARGE:

Welcher ARGE-Partner ist kaufmännisch federführend?

Bezüglich der beteiligten Partner, Quoten und Versicherer bitte ARGE-Vertrag (soweit nicht bereits übersandt) beifügen.

13. Wurde der Schaden durch einen Subunternehmer verursacht?

☐ ja ☐ nein ☐ evtl.

Wenn ja, Name des Subunternehmers?

Adresse: Straße, Hausnummer:

PLZ, Wohnort:

14. Name des planenden und bauleitenden Architekten

Adresse: Straße, Hausnummer:

PLZ, Wohnort:

15. Sind Sie noch anderweitig haftpflichtversichert?

☐ ja, bei: _____ ☐ nein

Versicherungsschein-Nr.:

Besteht eine objektgebundene Versicherung?

☐ ja, bei: _____ ☐ nein

Versicherungsschein-Nr.:

Belehrung

Nach den Allgemeinen Versicherungsbedingungen für die Betriebs- und Privathaftpflichtversicherung (AVB) sind Sie verpflichtet, uns ausführliche und wahrheitsgemäße Schadenberichte zu erstatten (Obliegenheit des Versicherungsnehmers). Diese Auskunftspflicht und Aufklärungspflicht beinhaltet auch die richtige Beantwortung der Fragen.

Verletzen Sie diese Obliegenheit vorsätzlich, verlieren Sie Ihren Versicherungsschutz. Bei grob fahrlässiger Verletzung dieser Obliegenheit, d.h. wenn Sie Ihre Sorgfaltspflicht in besonders schwerem Maße verletzt haben, sind wir berechtigt, unsere Leistung in einem der Schwere Ihres Verschuldens entsprechenden Verhältnis zu kürzen. Weisen Sie nach, dass Sie die Obliegenheit nicht grob fahrlässig verletzt haben oder die Verletzung der Obliegenheit weder für die Feststellung des Versicherungsfalles noch für die Feststellung oder den Umfang unserer Leistung ursächlich war, bleibt der Versicherungsschutz bestehen. Dies gilt nicht, wenn Sie die Obliegenheit arglistig verletzt haben.

Wir weisen darauf hin, dass wir die erbetenen Daten zur Schadenbearbeitung nutzen und speichern (§ 28 BDSG).

PLZ, Ort und Datum

Unterschrift

111.0001.10 Stand 05.2013 Druck 07.2013 (BH 1)