

Schadenmeldung zur Haftpflichtversicherung

Wir können den Fall schneller behandeln, wenn Sie unsere Fragen vollständig und ausführlich beantworten.

Police Nr.	<input type="checkbox"/> Betriebs-Haftpflicht <input type="checkbox"/> Bauherren-Haftpflicht <input type="checkbox"/> Vermögensschaden-Haftpflicht	Schaden Nr. (Bitte leer lassen)
------------	--	------------------------------------

Versicherungsnehmer

Name, Vorname / Firma	
Strasse	
PLZ / Ort	Wann und unter welcher Nummer sind Sie telefonisch erreichbar?

Hergang des Schadenereignisses

Schadendatum	Zeit
Schadenort	
Hergang (falls Platz nicht ausreicht, Fortsetzung auf einem zusätzlichen Blatt)	
Zeugen (Namen und Adressen)	
Amtliche Tatbestandesaufnahme (Polizeirapport) durch	

Verletzte Drittperson (falls mehrere Personen verletzt, Fortsetzung auf separatem Blatt)

Verletzte/-r: Name, Vorname	Arbeitgeber
Adresse, Telefon	
Beruf, bzw. beschäftigt als	Verletzungen
Geburtsdatum, Zivilstand	Art der Verletzungen
Ist die versicherte Person mit Ihnen oder mit dem Schadenverursacher verwandt?	Erstbehandelnder Arzt/Spital
Wohnt sie mit Ihnen oder dem Schadenverursacher in Hausgemeinschaft?	Bei wem steht die verunfallte Person jetzt in Behandlung?
Steht sie in Ihren Diensten?	Arbeitsunfähig seit Grad % arbeitsunfähig
Ist die verunfallte Person anderswo für diesen Unfall versichert (z. B. SUVA, Militärversicherung, Krankenkasse, Unfallversicherung des Arbeitgebers, Motorfahrzeug-Unfallversicherung)? Wenn ja, wo?	

Sachschäden von Drittpersonen (Bei Schäden am Mietobjekt, bitte Name, Adresse des Vermieters angeben)

1. Geschädigte/-r: Name, Vorname	2. Geschädigte/-r: Name, Vorname
Adresse	Adresse
Telefon	Telefon
Ist der/die Geschädigte mit Ihnen oder mit dem Schadenverursacher verwandt?	Ist der/die Geschädigte mit Ihnen oder mit dem Schadenverursacher verwandt?
Was ist beschädigt worden?	Was ist beschädigt worden?
Bei Fahrzeugen: Marke und Kontrollschild-Nr.	Bei Fahrzeugen: Marke und Kontrollschild-Nr.
Kann die beschädigte Sache repariert werden?	Kann die beschädigte Sache repariert werden?
Reparaturwerkstätte	Reparaturwerkstätte
Ungefähre Schadenhöhe (Schätzung)	Ungefähre Schadenhöhe (Schätzung)
Sind Ihnen gegenüber bereits Schadenersatzansprüche gestellt worden? Von wem?	

Weitere Fragen

Auf welche Umstände ist der Schadenfall zurückzuführen (z. B. auf fahrlässige Handlung, mangelhafte maschinelle Anlagen, ungenügende Beaufsichtigung, Fehlen oder Nichtanwendung von Schutzvorrichtungen, mangelhafte Instandstellung eines Gebäudes)?	
Wer hat den Schadenfall verursacht (Name, Vorname, Adresse)?	
Geburtsdatum	Ist die Person bei Ihnen angestellt?
Seit wann in Ihrem Betrieb?	Stellung im Betrieb?
Bei Schäden, verursacht durch Tiere: Ist das Tier böseartig (Beisser, Schläger usw.)?	
Hat dieses Tier schon Schadenfälle verursacht? Welche?	
Bei Schäden, verursacht durch Arbeits-Motorwagen (Arbeits- und Baumaschinen usw.) sowie landwirtschaftliche Fahrzeuge: Ist das Fahrzeug mit einem Kontrollschild versehen? Nummer und Farbe?	

Zahlstelle

An wen wäre eine allfällige Entschädigung zu überweisen (Name, Vorname, Adresse)?	
auf	<input type="radio"/> Postcheck-Konto: _____ Nr. _____
	<input type="radio"/> Bankkonto: _____ Bankkonto Nr. _____
Name / Ort der Bank	

Der/Die Unterzeichnete ermächtigt die Gesellschaft, von anderen Versicherern oder Dritten den Schadenfall betreffende Auskünfte einzuholen und Einsicht in amtliche und gerichtliche Akten zu nehmen, die auf den Schadenfall Bezug nehmen.

Ausserdem ermächtigt der/die Unterzeichnete die von der Gesellschaft angefragten Ärzte und Drittpersonen, der Gesellschaft oder deren medizinischen Dienst alle im Zusammenhang mit dem Schadenfall gewünschten Auskünfte zu erteilen.

Der/Die Unterzeichnete ist damit einverstanden, dass die Gesellschaft im erforderlichen Umfang Daten, die sich aus dem Schadenfall ergeben, an andere Versicherer, namentlich an Mit- oder Rückversicherer im In- und Ausland, übermitteln kann.

Ort und Datum

Unterschrift des Versicherungsnehmers

Wir bitten Sie, Folgendes zu beachten:

- Schadenfälle sind der Gesellschaft umgehend anzumelden, auch dann, wenn keine Ersatzansprüche gestellt werden oder sich der Versicherungsnehmer/Versicherte nicht verantwortlich fühlt.
- Todesfälle** sind sofort per Fax oder telefonisch anzumelden.
- Ohne vorherige Einwilligung der Gesellschaft dürfen dem Geschädigten gegenüber keine Ansprüche anerkannt werden.