

Schadenmeldung Haftpflicht bis 500 €

Zur Weiterleitung an Ihren Makler oder an die Conceptif, Barmbeker Str. 2-6, 22303 Hamburg
Fax: 040 696355-389, E-Mail: schaden@conceptif.de, Tel.: 040 696355-380

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Versicherer	Policennummer	Schadennummer

Versicherungsnehmer:

<input type="text"/>	
Vorname, Name	
<input type="text"/>	
Straße, Hausnummer	
<input type="text"/>	
Postleitzahl, Ort	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon	E-Mail

Geschädigter:

<input type="text"/>	
Vorname, Name	
<input type="text"/>	
Straße, Hausnummer	
<input type="text"/>	
Postleitzahl, Ort	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon	E-Mail

Um was für einen Schaden handelt es sich? (Für die Tierhalterhaftpflicht nutzen Sie bitte die gesonderte Schadenmeldung)

Privathaftpflicht Haus- und Grundeigentümerhaftpflicht Gewässerschadenhaftpflicht (Öltank) Bauherrenhaftpflicht Betriebshaftpflicht

Wann und wo ist der Schaden eingetreten?

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Datum	Uhrzeit
<input type="text"/>	
Schadenort (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	

Umfeld des Schadeneintritts

Privat Weg zur Arbeitsstätte

Ehrenamt berufliche Tätigkeit

Wer hat den Schaden verursacht?

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Name, Vorname	Geburtsdatum	Beziehung zum VN

Genauere Schilderung des Schadenhergangs – ggf. weitere Erläuterungen und Skizze auf Extrablatt beifügen.

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

ggf. Schadenmeldung über 500 € verwenden

Schadenumfang (nur Sachschäden):

Bitte geben Sie hier die beschädigten Gegenstände mit Anschaffungsdatum und Anschaffungswert an (Bitte entsprechende Belege und Fotos beifügen):

<input type="text"/>
<input type="text"/>

Schadenumfang (nur Personenschäden):

<input type="text"/>
Art der Verletzung
<input type="text"/>
<input type="text"/>
Behandelnder Arzt / Krankenhaus

Wurde der Schaden polizeilich aufgenommen?

Nein Ja

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Aktenzeichen / Tagebuchnummer	Polizeidienststelle

Bitte Kopie der Anzeige beifügen!

Waren Zeugen anwesend?

<input type="text"/>
Vorname, Name, Anschrift, Telefon (ggf. zweites Blatt verwenden oder Schadenmeldung über 500 € verwenden)

Bankverbindung des Geschädigten für die Erstattung

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
IBAN	Kreditinstitut	Kontoinhaber

Datum und Unterschrift (zwingend erforderlich)

Ich bin einverstanden, dass das versichernde Unternehmen zur weiteren Aufklärung des Sachverhalts die amtlichen Ermittlungsakten einsehen kann. Sie bestätigen als Versicherungsnehmer die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben, auch wenn ein anderer sie niederschreibt. Unrichtige Angaben können, je nach Schwere des Verschuldens, zumindest teilweise zum Verlust des Anspruchsschutz führen.

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ort, Datum	Unterschrift