

# Schadenmeldung - allg. Haftpflicht

Polizze Nr.  
Versicherungsunternehmen

Kundendaten				
Versicherungsnehmer	Name	Anschrift		Telefon
Besteht Berechtigung zum Vorsteuerabzug	nein <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/>	teilweise (%)	
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

Schadensereignis			
Vorfall	Datum	Uhrzeit	Ort
Beschreibung des Schadenhergangs			

Behördliche Aufnahme			
Aufnahme des Schadens durch Polizei/ Gendarmerie	nein <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/>	durch _____ Aktenzahl _____

Vom Schaden betroffene Sachen	
Was wurde beschädigt	_____
Geschätzte Schadenhöhe	_____
Besichtigung mögl. (wann, wo)	_____

Eigentümer der besch. Sachen			
Name	Anschrift		Telefon

Verwandtschaftsverhältnis			
Zeugen des Vorfalls	Name	Anschrift	Telefon
Weitere Versicherungen	Gesellschaft	Polizzen-Nr.	

Körperverletzung und/oder Tötung von Personen			
Verletzter	Name	Anschrift	Telefon
	Alter	Beruf	Familienstand

Art der Verletzung			
Angegurtet / Sturzhelm	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Zahlung der Entschädigung			
Entschädigung an	Direktanweisung <input type="checkbox"/>	Konto Nr.	Bankleitzahl
	Reparaturfirma	_____	_____

VOLLMACHT: Ich ermächtige die Mathé Versicherungsbüro Ges.m.b.H. bzw. eine von dieser beauftragten Person, in alle, diesen Vorfall betreffenden Akte bei der Behörde und bei Gericht Einsicht zu nehmen und eine Aktabschrift anzufertigen.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift  
haftpflicht.doc - Seite 1 von 1 Seite(n)