

Schadenmeldung zur Haftpflichtversicherung

Das Formular kann am PC ausgefüllt werden. Danach das Formular bitte vorab per mail an: schaden@global.hn
Anschließend das Formular ausdrucken, unterschreiben und per Fax an **+49 421 52 088 105** senden.

Versicherungsscheinnummer :		Versichertes Wagnis: <input type="radio"/> Privathaftpflicht <input type="radio"/> Betriebshaftpflicht <input type="radio"/> Sonstiges	
Schadentag:		Schadenort:	
Uhrzeit:			
Aktenzeichen gv:		Aktenzeichen VN:	
		Bei Personenschaden:	
Beteiligte	Anspruchsteller(in):	Verursacher(in):	Verletzte(r):
Name/Vorname:			
Str.:			
Plz/Ort:			
Telefon:			Alter / Beruf :
amtl. Kennzeichen:			Verletzungen:
Fzg.Art/Herst./Typ/Bj.:			Behandlung im Krankenhaus: Name des Krankenhauses: Adresse:
SB bei Kasko			
Vorsteuerabzug:	<input type="radio"/> ja / <input type="radio"/> nein	<input type="radio"/> ja / <input type="radio"/> nein	
Leasing:	<input type="radio"/> ja / <input type="radio"/> nein	<input type="radio"/> ja / <input type="radio"/> nein	
Sicherungsgläubiger:	<input type="radio"/> ja / <input type="radio"/> nein	<input type="radio"/> ja / <input type="radio"/> nein	
Standort / Besichtigung:			

Schadenhergang:

Schilderung:

Trifft den Geschädigten ein Mitverschulden:

ggf. separates Blatt

Fahrzeugschaden:

Parkendes Fahrzeug beschädigt
 Nein / Ja
Schadenbereiche am beschädigten KFZ:

Zeitwert:

Baujahr:

Km-Stand:

Standort / Besichtigung bei:

Reparierte Vorschäden

Nein

Ja, folgende:

Unreparierte Vorschäden:

Nein

Ja, folgende:

Sonstiger Sachschaden

Was wurde beschädigt:

Zeitwert:

Kaufpreis:

Alter :

Umfang der Schäden:

Schadenhöhe in €:

Bestehen Vertragliche Beziehungen zum Anspruchsteller? Nein / Ja, welche :

Ist ihr Schaden durch eine berufliche oder gewerbliche Tätigkeit an oder mit der beschädigten Sache entstanden? Nein / Ja

War die beschädigte Sache geliehen, gepachtet, gemietet, in Verwahrung genommen? Nein / Ja

Besteht eine Häusliche Gemeinschaft mit dem Anspruchsteller? Nein / Ja

Ist der Anspruchsteller mit dem Versicherungsnehmer verwandt? Nein / Ja

Welchen Auftrag hatte der Versicherungsnehmer?

Polizeiliche(s) Meldung / Ermittlungsverfahren

Aufnehmende Polizeidienststelle:

Tagebuch - Nr.:

Alkohol/Einfluss von Drogen ?

nein / ja

wenn ja: Blutprobe Ergebnis :

Verwarnung(en) / Ermittlungen gegen :

VN

Fahrer - VN

Anspruchsteller

Führerschein seit: