

## 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 Versicherungsfalls 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