

Schadenanzeige zur Tierhalter-Haftpflichtversicherung

Durch sorgfältiges Ausfüllen ermöglichen Sie eine schnelle Bearbeitung und ersparen Rückfragen. Es gilt das Angekreuzte.

NV-Versicherungen VVaG

Alles bestens.



Versicherungsnehmer

Mitglieds-Nr. _____

Nachname, Vorname _____ Beruf _____

Straße, Haus-Nr. _____ Telefon _____

Postleitzahl, Wohnort _____

Der Versicherungsnehmer ist allein für die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben verantwortlich, auch wenn eine andere Person deren Niederschrift vornimmt. Striche oder sonstige Zeichen oder Nichtbeantwortung gelten als Verneinung.

Eingangsstempel

Schaden-Nr.

Vom Versicherungsnehmer zu beantworten

1. Angaben zum Geschädigten/Anspruchsteller

Nachname, Vorname _____ Beruf _____

Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort _____ Telefon _____

In welcher Höhe wurden Ansprüche gestellt? _____ Datum _____

2. Sind Sie mit dem Geschädigten verwandt oder verschwägert?

Nein Ja, und zwar _____

3. Lebt der Geschädigte mit Ihnen bzw. dem Schadenverursacher in einem gemeinsamen Haushalt?

Nein Ja

4. Schadentag

Datum _____ Uhrzeit _____

5. Wo genau ist der Schaden eingetreten? Straße, Nr., PLZ, Ort _____

6. Welches Tier hat den Schaden verursacht?

Hund Pferd

Wie viele Tiere der genannten Art besitzen Sie? _____

Seit wann besitzen Sie das schadenverursachende Tier? _____

Rasse _____ Geschlecht _____ Alter _____

War Ihr Tier angeleint? Nein Ja

Wer hatte zum Schadenzeitpunkt die Aufsicht über das Tier?

Nachname, Vorname _____

Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort _____

Erzielen Sie mit Ihrem Tier ein regelmäßiges Einkommen? Nein Ja Falls ja, in welcher Höhe _____ €
(Durchschnittlich im Monat)

7. Genaue Schilderung des Schadenhergangs.

Bitte nur eigene Wahrnehmungen schildern. Sonst angeben, durch wen oder was der Schaden bekannt wurde (evtl. gesondertes Blatt verwenden).

8. Trifft Sie oder eine der mitversicherten Personen ein Verschulden?

Nein Ja

Warum? _____

9. Liegt eigenes Verschulden/Mitverschulden des Geschädigten vor?

Nein Ja

Warum? _____

10. Haben Zeugen den Vorfall beobachtet?

Nein Ja

1. Nachname, Vorname _____ Telefon _____

Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort _____

2. Nachname, Vorname _____ Telefon _____

Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort _____

11. Ist ein polizeiliches Protokoll aufgenommen worden?

Nein Ja

Aktenzeichen _____

Behörde _____

12. Ist ein Ermittlungs- oder Strafverfahren eingeleitet worden?

Nein Ja

Aktenzeichen _____

Behörde _____

Nur bei Sachschäden ausfüllen !**13. Welche fremden Sachen wurden beschädigt, zerstört oder sind abhanden gekommen?**

14. Ist Ihnen bekannt, ob das Schadengut bereits Vorschäden hatte? Nein Ja

Falls ja, welche? _____

15. Besteht für diesen Schaden eine Sach- oder Kaskoversicherung? Nein Ja

Falls ja, bei welcher Gesellschaft _____ Versicherungs-Schein-Nr. _____

16. Anschaffungsjahr (Falls bekannt) _____ **Anschaffungspreis** (Falls bekannt) _____ €**17. Wie hoch schätzen Sie den Schaden?** _____ €**18. Haben Sie die Sache(n) geliehen, gemietet, aufbewahrt oder gepachtet?** Nein Ja _____
(Zutreffendes bitte eintragen)**19. Ist der Schaden im Rahmen einer beruflichen Tätigkeit entstanden?** Nein Ja**Nur bei Personenschäden ausfüllen !****20. Angaben über verletzte Personen** (bei mehreren Verletzten gesondertes Blatt verwenden)

Name, Vorname _____

Straße, Nr., PLZ, Ort _____

Beruf/ beschäftigt als _____

Beschäftigt bei: (Name, Anschrift) _____ Telefon _____

21. Behandelnder Arzt oder behandelndes Krankenhaus

Name _____ Telefon _____

Anschrift _____

22. Art und Umfang der Verletzung

23. Befand sich der Verletzte auf dem Weg von oder zur Arbeitsstelle? Nein Ja**24. Erlitt er den Unfall bei Ausübung einer beruflichen Tätigkeit?** Nein Ja**25. Entschädigung an** Anspruchsteller Versicherungsnehmer Reparaturfirma

Sie sind verpflichtet, wahre und vollständige Angaben zu machen. Eine Nichtbeachtung dieses Verhaltens (Obliegenheit) hat für Sie die folgenden Konsequenzen:

Verletzen Sie eine der Obliegenheiten vorsätzlich, sind wir nicht zur Leistung verpflichtet.

Verletzen Sie eine der Obliegenheiten grob fahrlässig, sind wir berechtigt, unsere Leistungen in einem der Schwere des Verschuldens entsprechenden Verhältnis zu kürzen. Ist im Falle der vorsätzlichen oder grob fahrlässigen Verletzung der Obliegenheiten diese weder für den Eintritt oder die Feststellung des Versicherungsfalles, noch für die Feststellung oder den Umfang unserer Leistungspflicht ursächlich, bleiben wir zur Leistung verpflichtet. Letzteres gilt jedoch nicht für den Fall, dass Sie arglistig gehandelt haben.

Datum

Unterschrift des Versicherungsnehmers

Stellungnahme des Vermittlers:Wann wurde Ihnen der Schaden gemeldet? _____ Haben Sie sich vom Schadenumfang überzeugt? Ja Nein

Bemerkungen: _____

Entschädigungsvorschlag _____ € Folgen noch Rechnungen, Belege zur endgültigen Schadenhöhe? Ja Nein

Datum: _____ Unterschrift des Vermittlers: _____

Nur von der NV-Hauptverwaltung auszufüllen!

Produkt	Beginn	Sonstiges

Entschädigungszahlungen

Datum	Entschädigung/Abschlag	Kosten	Empfänger	Handzeichen	Bemerkung