



Schadenmeldung Tierhalterhaftpflichtversicherung / Seite 1/3

Beratung durch:

ROHRMANN Versicherungsmakler oHG
Habsburgerstr. 7 • 80801 München
Tel.: 089 - 33 25 74 • Fax: 089 - 38 86 90 98
info@rohrmann-versicherungsmakler.de
http://www.rohrmann-versicherungsmakler.de

Versicherungsnehmer:

Persönlicher Ansprechpartner:

<p>Versicherungsscheinnummer: <input type="text"/></p> <p>Versicherungsunternehmen: <input type="text"/></p>	<p><input type="checkbox"/> Bitte geben Sie uns die Schadennummer bekannt</p> <p><input type="checkbox"/> Info über Regulierung erbeten</p> <p><input type="checkbox"/> Schriftverkehr an Versicherungsnehmer</p> <p><input type="checkbox"/> Schriftverkehr an Versicherungsmakler</p>
<p>Geschädigter/ (vermutlicher) Anspruchsteller Bei mehreren Anspruchstellern bitte gesondert aufnehmen</p>	<p>Name: <input type="text"/></p> <p>Anschrift: <input type="text"/></p> <p>Tel.: <input type="text"/></p> <p>Vorsteuerabzugsberechtigt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> unbekannt</p> <p>Bankverbindung (für evtl. Entschädigungszahlungen):</p> <p>Konto <input type="text"/></p> <p>bei <input type="text"/></p> <p>BLZ <input type="text"/></p>
<p>Besteht ein Verwandtschaftsverhältnis mit dem Geschädigten oder leben Sie mit Ihm in häuslicher Gemeinschaft?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p> <p>Wenn ja, bitte nähere Info: <input type="text"/></p>
<p>Schadentag / Uhrzeit</p>	<p><input type="text"/> / <input type="text"/></p>
<p>Wo ist der Schaden eingetreten (Anschrift)?</p>	<p><input type="text"/></p>
<p>Welches Tier hat den Schaden verursacht?</p>	<p><input type="checkbox"/> Hund <input type="checkbox"/> Pferd</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="text"/></p> <p>Name: <input type="text"/></p>



Schadenmeldung Tierhalterhaftpflichtversicherung / Seite 2/3

<p>Genauere Schilderung des Schadenhergangs: Bitte nur eigene Wahrnehmungen schildern. Sonst bitte angeben, durch wen oder was der Schaden bekannt wurde - gfls. gesondertes Blatt verwenden.</p>	
<p>Seit wann besitzen Sie das Tier?</p>	<input type="text"/>
<p>Wie viele Tiere dieser Art besitzen Sie insgesamt?</p>	<input type="text"/>
<p>Dient das Tier Ihrer Berufs- oder Erwerbstätigkeit?</p>	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
<p>Wer hatte zum Schadenzeitpunkt die Aufsicht über das Tier?</p>	<p>Name: <input type="text"/></p> <p>Anschrift: <input type="text"/></p>
<p>Welche Zeugen können Sie benennen?</p>	<p>Name: <input type="text"/></p> <p>Anschrift: <input type="text"/></p> <p>Tel.: <input type="text"/></p>
<p>Zusätzliche Bemerkungen:</p>	
<p><input type="checkbox"/> Bei Sachschäden:</p>	<p><input type="checkbox"/> Fotos anbei <input type="checkbox"/> Anschaffungsrechnung anbei</p>
<p>Was ist beschädigt?</p>	<p><input type="text"/></p> <p>Anschaffungsjahr ca.: <input type="text"/></p> <p>Anschaffungspreis ca.: <input type="text"/> Euro</p> <p>Schadenhöhe ca.: <input type="text"/> Euro</p>
<p>Waren die beschädigten Teile von Ihnen</p>	<p><input type="checkbox"/> gemietet <input type="checkbox"/> gepachtet <input type="checkbox"/> geliehen?</p> <p><input type="checkbox"/> keiner der genannten Punkte trifft zu</p>
<p>Besichtigung möglich bei:</p>	<p><input type="checkbox"/> Anspruchsteller <input type="checkbox"/> Versicherungsnehmer</p> <p><input type="text"/></p>
<p><input type="checkbox"/> Bei Personenschäden:</p>	<p><input type="checkbox"/> Arztbericht anbei</p>



/ Schadenmeldung Tierhalterhaftpflichtversicherung / Seite 3/3

Art und Umfang der Verletzung	<input type="text"/>
Behandelnder Arzt oder Krankenhaus	<input type="text"/>
Befand sich der Verletzte auf dem Weg zur Arbeitsstelle ?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> unbekannt
Erlitt der Verletzte den Unfall bei Ausübung einer beruflichen Tätigkeit ?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> unbekannt
Hinweis für den Versicherungsnehmer:	Bewusst unwahre oder lückenhafte Angaben können zum Verlust des Versicherungsschutzes führen, auch wenn hierdurch dem Versicherer kein Nachteil entsteht.
Einverständniserklärung des Versicherungsnehmers:	Vorstehende Fragen habe ich wahrheitsgemäß beantwortet. Mit der Auszahlung einer evtl. Entschädigung an den Anspruchsteller erkläre ich mich einverstanden. _____ Ort, Datum, Unterschrift
Rev001 vom 23.02.2010	