

Schadenmeldung Haftpflicht

1. Versicherungsnehmer/in

Name	Vorname
Adresse	Tel. Nr.
Email	

2. Schadendetails

<input type="radio"/> Personenschaden	<input type="radio"/> Sachschaden	<input type="radio"/> Vermögensschaden
---------------------------------------	-----------------------------------	--

3. Schadenereignis

Datum	Uhrzeit	Strasse, PLZ, Ort
Polizeirapport <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja, durch welche Polizeistelle?		
Beschreibung Schadenhergang		
Wen trifft nach Ihrer Ansicht ein Verschulden und weshalb? (Name, Vorname, Adresse, Tel. Nr.)		

4. Zeugen

Name	Vorname
Adresse	Tel. Nr.

5. Bei Personenschaden: Geschädigter

Name	Vorname
Adresse	Tel. Nr.
E-Mail	Mobile
Verletzungen	Arzt
Spital	
Ist die verletzte Person unfallversichert? <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> Ja, bei welcher Gesellschaft?	

6. Bei Sachschäden: Geschädigter

Name	Vorname
Adresse	Tel. Nr.
E-Mail	Mobile
Beschädigtes Objekt	Alter des Objektes
Ungefähre Schadenhöhe	Besichtigungsort
Besteht für das beschädigte Objekt eine Versicherung? <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> Ja, bei welcher Gesellschaft?	

7. Zahlstelle (an wen ist eine allfällige Entschädigung zu überweisen)

Name	Vorname
Adresse	
Bank/Post	IBAN Nr.
Adresse der Bank	

8. Bemerkungen des/der Versicherungsnehmers/-in

Der Unterzeichnete ermächtigt die Versicherungsgesellschaft, im Rahmen der Prüfung und Bearbeitung dieses Versicherungsfalles, zur Einsichtnahme in die amtlichen und medizinischen Akten. Ferner ist er damit einverstanden, dass die Versicherungsgesellschaft Daten welche für die Schadenabwicklung notwendig sind, an Dritte weiterleitet.

Ort und Datum

Unterschrift des Versicherungsnehmers
