

Bitte zurück an

Münchener Verein
Allgemeine Versicherungs-AG
AV-Schaden
80283 München

Schaden-Nr.:

Vers.-Vertrags-Nr.: _____

GS/Agentur:

- Bitte immer vollständig ausfüllen -

1. Angaben zu den beteiligten Personen

Versicherungsnehmer

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Wohnort: _____

Telefon: _____ Telefax: _____

	<u>Anspruchsteller 1</u>	<u>Anspruchsteller 2</u>
Name, Vorname:	_____	_____
Straße:	_____	_____
PLZ, Wohnort:	_____	_____
Telefon Telefax:	_____	_____
Besteht zwischen Ihnen und der geschädigten Person ein Familien-/Verwandtschaftsverhältnis? Welches?	☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein
Besteht zwischen Ihnen und der geschädigten Person ein Vertragsverhältnis? Welches?	☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein
War Ihnen die geschädigte Person schon vor dem Schadenfall persönlich bekannt?	☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein
Ist die geschädigte Person Mitglied in Ihrer Hausgemeinschaft?	☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein

Bitte teilen Sie uns Name und Anschrift und Aktenzeichen Ihres Rechtsanwalts mit:

Anschrift: _____

Aktenzeichen: _____

Bitte beachten Sie auch folgende Hinweise für die weitere Abwicklung des Schadenfalls:

- Umgehende, vollständige und wahrheitsgetreue Angaben in der Schadenanzeige sind die unabdingbare Voraussetzung für eine schnelle und präzise Schadenabwicklung. Jeder Schadenfall, der Leistungen aus dem Versicherungsvertrag nach sich ziehen kann, ist daher unverzüglich – jedoch spätestens innerhalb einer Woche nach dem Schadenereignis – dem Versicherer schriftlich anzuzeigen. Der Versicherungsnehmer ist nach Kräften zur umfassenden Sachaufklärung verpflichtet.
- Bitte ergreifen Sie umgehend alle zumutbaren Maßnahmen, um eine Ausweitung des eingetretenen Schadens zu unterbinden. Die Einleitung kostenintensiver Maßnahmen stimmen Sie bitte vorher mit uns ab.
- Bitte beachten Sie, dass der Versicherer im Falle eines unzureichenden Mitwirkens des Versicherungsnehmers unter Umständen ganz oder teilweise von seiner Leistungspflicht frei werden kann!
- Rechnungen und amtliche Bestätigungen benötigen wir in der Regel jeweils im Original. Die Übersendung per Fax ist nicht ausreichend. Sollten Sie das Original für weitere Zwecke benötigen, bitten wir um entsprechenden Hinweis.
- Aufgabe Ihrer Haftpflichtversicherung ist es, Sie oder eine mitversicherte Person von berechtigten Schadenersatzansprüchen frei zu stellen bzw. unberechtigte Schadenersatzansprüche für Sie abzuwehren. Voraussetzung für die Regulierung eines Schadenersatzanspruchs ist es, dass seine Berechtigung sowohl dem Grunde nach als auch der Höhe nach uns gegenüber nachgewiesen ist.

Seite -1/4-

**2. Was ist passiert?**

(bitte immer vollständig ausfüllen)

Wann ist der Schaden passiert?

Datum: _____

Uhrzeit: _____

Wann erhielten Sie vom Schaden Kenntnis?

Datum: _____

Uhrzeit: _____

Wo ist der Schaden passiert?

Anschrift: _____

Ansprechpartner vor Ort: _____ Tel. Nr.: _____

Sind bereits Schadenersatzansprüche gegen Sie bzw. eine mitversicherte Person erhoben worden?☐ ja☐ neinWann? _____ ☐ mündl. ☐ schriftlich

(Soweit Schriftstücke vorliegen, bitten wir diese in Kopie beizufügen.)

Wem wird die Verursachung des Schadens vorgeworfen?☐ VN☐ anderem

(sofern nicht VN) Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

Ansprechpartner vor Ort: _____ Tel. Nr.: _____

Rechtsstellung des (vermeintlichen) Verursachers zu Ihnen?☐ Ehegatte des VN☐ Lebensgefährte des VN☐ Kind des VN Geburtsdatum: _____ Stand der Berufsausbildung: _____☐ Mitarbeiter des VN ☐ Subunternehmer des VN ☐ Sonstige**Ihre Sachverhaltsschilderung:**

- *Hinweis: Bitte verweisen Sie nicht auf anderweitige Unterlagen und geben Sie uns eine möglichst umfassende Sachverhaltsschilderung an, damit zeitaufwändige Rückfragen vermieden werden können. Falls erforderlich, benutzen Sie bitte ein Beiblatt.*

Ist ein sofortiges Tätigwerden erforderlich um eine erhebliche Schadenausweitung zu verhindern?☐ ja☐ nein

Welche Maßnahme ist erforderlich?

- *Hinweis: Bei Wasserschäden rufen Sie uns bitte unverzüglich unter Tel. 089/5152-1991 an!*

Hat die geschädigte Person den Schadenfall selbst verschuldet oder mitverschuldet?☐ ja☐ nein

Inwiefern? _____

Wurde der Schadenfall polizeilich aufgenommen?☐ ja☐ nein

Anschrift der Polizeidienststelle: _____

Wurde jemand gebührenpflichtig verwahrt? _____

polizeiliches Aktenzeichen: _____

Zeuge 1**Zeuge 2**

Name: _____

Anschrift: _____

Tel. Nr.: _____

Standort : _____

Für weitere Zeugen benutzen Sie bitte ein Beiblatt

**3. Spezielle Zusatzfragen***(Bitte nur ausfüllen, soweit für den von Ihnen gemeldeten Schaden erforderlich!)*

Betriebshaftpflicht	Worin lag exakt Ihr Arbeitsauftrag? Hatten Sie auftragsgemäß die erforderlichen Materialien selbst zu beschaffen? ☐ ja ☐ nein Befand sich die beschädigte Sache zu Ihrer Bearbeitung oder zur Beförderung in Ihrem Gewahrsam? ☐ Bearbeitung ☐ Beförderung ☐ weder noch																														
Personenschaden	Wer ist verletzt? ☐ Anspruchsteller 1 ☐ Anspruchsteller 2 <i>(Daten bereits auf S. 1 erfasst)</i> ☐ eine andere Person Name: _____ Anschrift: _____ Telefon-Nr.: _____ Worin besteht die Verletzung? _____																														
Sachschaden	Welche Sache ist beschädigt worden? Worin besteht die Beschädigung? Wann und zu welchem Preis ist die beschädigte Sache angeschafft worden? Ist eine Reparatur möglich? ☐ ja ☐ nein Wie hoch schätzen Sie den Schaden? _____ Ist dabei berücksichtigt, dass die Sache schon vor dem Schadenfall abgenutzt oder beschädigt war? ☐ ja ☐ nein Ist die beschädigte Sache versichert? <i>(Hausrat-, Feuer-, Glas-, Kfz-Versicherung, etc.)</i> ☐ ja ☐ nein Falls ja: Bei welcher Gesellschaft? <i>(Bitte Unternehmen, Anschrift und Vertrags-Nr. angeben.)</i> _____ _____ _____ Sofern noch nicht oben geschildert: Aus welchem Anlass waren Sie mit der beschädigten Sache befasst? ☐ Die Sache war gemietet, gepachtet oder geliehen. ☐ _____																														
Tierhalterhaftpflicht	Welche Tiere besitzen Sie? <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Rasse</th> <th>Name und Geschlecht</th> <th>Alter</th> <th>Anschaffungs-Datum</th> <th>Verwendung</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1:</td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>2:</td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>3:</td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>4:</td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> </tbody> </table> <i>Für weitere Tiere benutzen Sie bitte ein Beiblatt.</i>		Rasse	Name und Geschlecht	Alter	Anschaffungs-Datum	Verwendung	1:	_____	_____	_____	_____	_____	2:	_____	_____	_____	_____	_____	3:	_____	_____	_____	_____	_____	4:	_____	_____	_____	_____	_____
	Rasse	Name und Geschlecht	Alter	Anschaffungs-Datum	Verwendung																										
1:	_____	_____	_____	_____	_____																										
2:	_____	_____	_____	_____	_____																										
3:	_____	_____	_____	_____	_____																										
4:	_____	_____	_____	_____	_____																										

Welches Tier hat den Schaden verursacht? _____	
Dient das Tier Ihrer Berufs- oder Erwerbsfähigkeit?	☐ ja ☐ nein
Befand sich das Tier unter Aufsicht?	☐ ja ☐ nein
Die Aufsicht hatte _____	
Anschrift: _____	
Lief das Tier frei herum oder war es gesichert?	☐ frei ☐ angeleint ☐ eingesperrt ☐ Maulkorb
Hat das Tier bereits in der Vergangenheit Schäden verursacht?	☐ ja ☐ nein
Welcher Art und wie viele? _____	

4. Angaben zur Regulierungsleistung:

Haben Sie den Schaden bereits gegenüber dem Anspruchsteller beglichen?	☐ nein ☐ ja
in Höhe von _____	
Bei Betriebshaftpflicht:	
Sind Ihnen gegenüber Werklohnseinbehalte vorgenommen worden?	☐ nein ☐ ja in Höhe von _____
<i>(Bitte fügen Sie entsprechende Belege bei.)</i>	
Haben Sie die Möglichkeit zum Vorsteuerabzug?	☐ nein ☐ ja zu _____ %
Die Entschädigung soll überwiesen werden an:	
☐ Versicherungsnehmer	☐ Rechnungssteller (Abtretung)
☐ andere _____	
Kreditinstitut: _____	Kontoinhaber: _____
IBAN: _____	BIC: _____

5. Wichtige Hinweise für Ihren Versicherungsschutz:

Mitteilung nach § 28 Abs. 4 WG über die Folgen bei Verletzungen von Obliegenheiten nach dem Versicherungsfall Wir verweisen nochmal auf die Hinweise auf der ersten Seite der Schadenanzeige. Auskunfts- und Aufklärungsobliegenheiten Aufgrund der getroffenen vertraglichen Vereinbarungen zwischen Ihnen und dem Versicherer kann der Versicherer von Ihnen nach Eintritt des Versicherungsfalls verlangen, dass Sie ihm jede Auskunft erteilen, die zur Feststellung des Versicherungsfalles oder des Umfangs zur Leistungspflicht erforderlich ist (Auskunftsobliegenheit), und dem Versicherer die sachgerechte Prüfung zur Leistungspflicht insoweit ermöglichen, als Sie ihm alle Angaben machen, die zur Aufklärung des Tatbestands dienlich sind (Aufklärungsobliegenheit). Er kann ebenfalls verlangen, dass Sie Belege zur Verfügung stellen, soweit es Ihnen zugemutet werden kann. Leistungsfreiheit Machen Sie entgegen der vertraglichen Vereinbarungen vorsätzlich keine oder nicht wahrheitsgemäße Angaben oder stellen Sie dem Versicherer vorsätzlich die verlangten Belege nicht zur Verfügung, verlieren Sie Ihren Anspruch auf die Versicherungsleistung. Verstoßen Sie grob fahrlässig gegen diese Obliegenheiten, verlieren Sie Ihren Anspruch zwar nicht vollständig, aber der Versicherer kann seine Leistung im Verhältnis zur Schwere Ihres Verschuldens kürzen. Eine Kürzung erfolgt nicht, wenn Sie nachweisen, dass Sie die Obliegenheit nicht grob fahrlässig verletzt haben. Trotz Verletzung Ihrer Obliegenheiten zur Auskunft, zur Aufklärung oder zur Beschaffung von Belegen bleibt der Versicherer jedoch insoweit zur Leistung verpflichtet, als Sie nachweisen, dass die vorsätzliche oder grob fahrlässige Obliegenheitsverletzung weder für die Feststellung des Versicherungsfalles noch für die Feststellung oder den Umfang unserer Leistungspflicht ursächlich war. Verletzen Sie die Obliegenheit zur Auskunft, zur Aufklärung oder zur Beschaffung von Belegen arglistig, wird der Versicherer in jedem Fall von unserer Verpflichtung zur Leistung frei. Wenn das Recht auf die vertragliche Leistung nicht Ihnen, sondern einem Dritten zusteht, ist auch dieser zur Auskunft, zur Aufklärung und zur Beschaffung von Belegen verpflichtet. Wir weisen darauf hin, dass wir die erbetenen Daten zur Schadenbearbeitung nutzen und speichern. Dies gilt auch für die personenbezogenen Daten nach Maßgabe der datenschutzrechtlichen Vorgaben. Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die vorstehenden Hinweise zur Kenntnis genommen habe und hiermit einverstanden bin. Die Fragen dieser Schadenanzeige habe ich vollständig und richtig beantwortet. Dies gilt auch für den Fall, dass ich die Schadenanzeige nicht selbst ausgefüllt habe.
Ort, Datum _____ Unterschrift des Versicherungsnehmers _____