## Schadenmeldung Haftpflicht

Versicherungsgesellscha	aft:	Polizzennummer:					
VERSICHERUNGSNEH	MER						
Vor- und Zuname des Versicherungsnehmers/Firma							
PLZ/Ort/Straße/Hausnun	nmer						
Telefonnummer:							
EREIGNISBESCHREIB	UNG						
Schadendatum/Uhrzeit		Ort					
Behördlich aufgenomme	n? □ja □nein	Von wem?					
Geschäftszahl:							
Ihre Beurteilung des Verschuldens: □Eigen- □Teil- □kein Verschulden							
Ereignisablauf							
VERLETZTE PERSON							
Vor- und Zuname / Anschrift							
Art der Verletzung							
ZEUGE(N)							
Vor- und Zuname / Anschrift							
BESCHÄDIGTE SACHE(N)/EIGENTÜMER							
Beschädigte Sachen	LIV, LIVEITI ONILIX	Höhe des Schadens					
Eigentümer							

SCHÄDEN DURCH LEITUNGSW	ASS	SER				
Hauseigentümer / Verwalter						
Wo besteht die Gebäudeleitungswasserversicheru	ıng?					
ALLGEMEINE FRAGEN						
Besteht für dieses Ereignis auch bei anderen Gesellschaften Versicherungsschutz?					□ja	□nein
Wenn JA, bei welchen:						
Handelt es sich um einen Arbeitsunfall?					□ja	□nein
Sind Sie mit dem Geschädigten verwandt?					□ja	□nein
Wenn JA, Verwandtschaftsgrad:					,	
Hatten Sie die beschädigte Sache gemietet, entliehen oder sonst in Verwahrung				sonst in	□ja	nein
Haben Sie eine Tätigkeit an oder mit der beschädigten Sache verrichtet?				he	□ja	□nein
WEITERE SACHSCHÄDEN, VER	LET	ZTE P	PERSONEN, Z	EUGEN e	tc.	
Die Fragen der Schadenmeldung habe ich wahrheitsgetreu und nach bestem Wissen beantwortet.  Ich (Wir) bevollmächtige(n) die Versicherungsgesellschaft sowie deren Vertreter, in gegenständlicher Schadenangelegenheit alle notwendigen Erhebungen durchzuführen und in die den Schaden betreffende Akte Einsicht zu nehmen und daraus Abschriften anzufertigen.						
Ort, Datum Versicherungsnehmer			Ereignisverursacher			