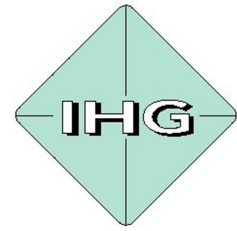


An die
IHG Versicherungsmakler GmbH & Co. KG
Keltenring 13
82041 Oberhaching
Telefon: 089 / 66 63 61 - 0
Telefax: 089 / 66 63 61 - 11
www.ihg-online.de



Schadenanzeige zur Haftpflichtversicherung

Persönliche Daten

Name des Versicherungsnehmers

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

Telefon

Telefax

E-Mail-Adresse

Versicherungsdaten

Versicherungsscheinnummer

Schadenummer IHG

Angaben zum Schaden

Schadentag (Datum, Uhrzeit)

Schadenverursacher

Bei Schäden durch Kinder:

Erfolgte eine polizeiliche Meldung?

Sind Sie mit einer Regulierung an den
Anspruchsteller einverstanden?

Bankverbindung

nur ausfüllen, wenn Entschädigung nicht an den Anspruchsteller gehen soll!

Kontoinhaber

IBAN

BIC

Geldinstitut

IBAN und BIC finden Sie auf Ihrem Kontoauszug oder Ihrer EC-Karte;
die deutsche IBAN ist immer 22 Stellen lang.

Vorsteuerabzugsberechtigt ja nein

Versicherer

Schadenummer Versicherer

Schadenort

Hat der Anspruchsteller ein Mitverschulden?

ja nein

Geburtsdatum des Kindes: _____

Lebt das Kind mit Ihnen in häuslicher Gemeinschaft?

ja nein

Wurde die Aufsichtspflicht verletzt?

ja nein

ja

Aktenzeichen, Tagebuchnummer

Polizeidienststelle

nein

ja

nein

Begründung

Anspruchsteller

Name

Vorname

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

Mit Ihnen verwandt oder verschwägert?

ja nein

In häuslicher Gemeinschaft lebend?

ja nein

Augenzeugen

Name

Vorname

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

Sachschäden

voraussichtliche Schadenhöhe: EUR _____

Ist eine Reparatur möglich?

ja nein

Welcher Anspruch wird an Sie gestellt?

Ist dieser Anspruch angemessen?

ja nein

War die beschädigte Sache von Ihnen geliehen? gemietet? gepachtet?

Wurde die beschädigte Sache vor Schadeneintritt von Ihnen oder in Ihrem Auftrag hergestellt oder geliefert?

ja nein

Personenschäden

War die verletzte Person zum Schadenzeitpunkt bei Ihnen beschäftigt?

ja, als _____
 nein

Ist die verletzte Person 100% arbeitsunfähig?

ja nein

Welcher Anspruch wird an Sie gestellt?

Ist dieser Anspruch angemessen?

ja nein

Auftrag

Welchen Auftrag hatten Sie zur Ausführung übernommen?

Bei der Ausführung welcher Arbeiten entstand der Schaden?

An welchem konkreten Datum erfolgte die Abnahme?

Name Ihres Auftraggebers?

Bei Schäden an Erdleitungen

Haben Sie vertraglich die Verpflichtung übernommen, sich nach der Lage von Erdleitungen zu erkundigen?

ja nein

Wurde die Verpflichtung delegiert?

ja nein

Ggf. an wen (Name, Firma)?

Welche Auskunft wurde erteilt?

Bei welchen Versorgungsunternehmen haben Sie sich erkundigt?

Wurde ein Plan ausgehändigt?

ja nein

Befand sich die Erdleitung an der angegebenen Stelle?

ja nein

Wenn nein, Seiten- und Höhenabweichung in cm?

Wurden Suchschachtungen vorgenommen? ja nein

In welcher Entfernung zur Schadenstelle? _____

Wurden Sie durch einen Beauftragten des EVU vor Ort eingewiesen? ja nein

Ggf. durch wen? _____

Bei Schäden durch eine selbstfahrende Arbeitsmaschine

Art der Maschine: Fabrikat: Motor-Nr.: _____

Wurde die selbstfahrende Arbeitsmaschine gemietet oder geliehen? ja nein

Falls ja, mit Bedienungspersonal? ja nein

Wurde die selbstfahrende Arbeitsmaschine verliehen oder vermietet? ja nein

Falls ja, mit Bedienungspersonal? ja nein

Welche Firma war für die Einweisung verantwortlich?
(Bitte Vertrag und Schlussrechnung beifügen.) _____

Subunternehmer

Wurde der Schaden durch einen Subunternehmer verursacht? ja nein vielleicht

Wenn ja, Name und Anschrift des Subunternehmers:

Ausführliche Schadenschilderung

Bitte prüfen Sie bei Absendung des Formulars genau, ob die Eintragungen zutreffend und vollständig sind. Bitte berücksichtigen Sie, dass unwahre und/oder unvollständige Angaben zum Verlust des Versicherungsschutzes führen können, auch wenn dem Versicherer dadurch kein Nachteil entstanden ist. Gleiches gilt ebenfalls, wenn der Schaden ohne vorherige Abstimmung mit dem Versicherer an den Geschädigten bezahlt oder die Schadenbeseitigung in Auftrag gegeben wird.

Ort, Datum

Unterschrift

ggf. Firmenstempel