Schadensformular Privathaftpflichtversicherung

F.V.O. GmbH
Finanz & Versicherung Office
Erich-Kästner-Str. 19
56564 Neuwied

- - - - - - - - - - - bitte hier knicken falls mit -DIN lang- Briefumschlag verschickt wird - - - - - - - -

Schadenshergang:

Damit wir und die Gesellschaft, bzw. der Schadensbearbeiter den Schaden komplett nachvollziehen kann, bitten wir um eine möglichst ausführliche Beschreibung des Scahdeshergangs.
Bitte nennen Sie auch die Schadensbeteiligten.

Glauben Sie, dass Sie, bzw. der Schadenverursacher für die Schadenentstehung verantwortlich sind und warum? **O** ja **O** nein

Hat nach Ihrer Ansicht auch der Geschädigte eine Mitschuld an der Schadenentstehung und warum? **O** ja **O** nein

Hat nach Ihrer Ansicht noch irgendjemand anderes (z. B. andere spielende Kinder) eine Mitschuld an der Entstehung des Schadens und warum? **O** ja **O** nein

Machen Sie selbst Ersatzansprüche geltend und wenn ja, dann gegen wen? **O** ja **O** nein

Name, Vorname, Straße und Hausnummer sowie PLZ und Ort

Versicherungsnehmer:

Name, Vorname _____

Straße und Hausnummer _____

PLZ und Ort _____

Telefonnummer für Rückfragen _____

e-Mail Adresse (falls vorhanden) _____

Private Haftpflicht versichert bei (*Versicherungsgesellschaft):*

_____

Versicherungsscheinnummer _____

Schadensverursacher: **O** Versicherungsnehmer **O** Ehe/Lebenspartner **O** Kind **O** Sonstige

Name _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____

Straße und Hausnummer _____

PLZ und Ort _____

Telefonnummer _____

Beruf _____

Geschädigter / Anspruchsteller: **O** Vermieter **O** Arbeitgeber **O** Verwandte **O** Sonstige

Name _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____

Straße und Hausnummer _____

PLZ und Ort _____

Telefonnummer _____

Besteht zwischen Ihnen, oder dem Schadensverursacher und dem Geschädigten ein:

Beschäftigungsverhältnis? **O** ja **O** nein wenn ja, welches: _____

Verwandtschaftsverhältnis? **O** ja **O** nein wenn ja, welches: _____

Sonstiges Verhältnis? **O** ja **O** nein wenn ja, welches: _____

Leben Sie, bzw. der Schadensverursacher mit dem Geschädigten in häuslicher Gemeinschaft?

O ja **O** nein **O** ja, häusliche Gemeinschaft, aber getrennte Haushalte

Beschädigte Sachen:

Was wurde beschädigt / zerstört? _____

Woran liegen die Beschädigungen? _____

Anschaffungszeitpunkt und Kaufpreis ____/____/_____; _____ **O** € **O** DM

Kann die beschädigte Sache repariert werden? **O** ja **O** nein **O** nicht bekannt

Wie hoch ist der Schaden? _____

Die beschädigte Sache befindet sich / kann besichtigt werden bei:

O bei mir / VN **O** beim Schadenverursacher **O** beim Geschädigten **O** bei Sonstigen:

(z. B. Reparaturwerkstatt) _____

Wichtig: *Falls noch nicht geschehen, machen Sie bitte Fotos von den beschädigten, bzw. zerstörten Sachen und senden Sie uns diese per e-Mail oder per Post zu.*

Sind Personenschäden entstanden / wurde jemand verletzt? **O** ja **O** nein

Wer? _____
(Name, Vorname, Anschrift, Telefonnummer)

Zeugen: _____
(Name, Vorname, Anschrift, Telefonnummer)

Wurde der Schaden polizeilich aufgenommen? **O** ja **O** nein

Dienststelle und Zeichen _____

Schadens(Unfall)- Zeitpunkt und Ort:

wann ereignete sich der Schaden? ____/____/_____; Uhrzeit: ___-___

wo ereignete sich der Schaden (Unfall)?
Ort, Straße, bei wem?): _____

Zahlungsart:

Die Entschädigung soll geleistet werden an: **O** VN **O** Schadensverursacher **O** Geschädigten

Kontoinhaber: Name, Vorname _____

Bankverbindung: IBAN _____ BIC _____

Ist der Geschädigte vorsteuerabzugsberechtigt? **O** ja **O** nein

Vorstehende Angaben wurden wahrheitsgemäß und nach besten Wissen beantwortet worden. Ich habe davon Kenntnis genommen, dass bewusst unwahre oder unvollständige Angaben zum Verlust des Versicherungsschutzes führen können, auch wenn dem Versicherer durch sie kein Nachteil entsteht.

Ort, Datum	Unterschrift Versicherungsnehmer	Unterschrift Schadenverursacher