

Schadenanzeige für Allgemeine Haftpflicht BDMV

Anschrift des Vereines hier eintragen

Versicherung-Nr./Kenn-Nr. 770 346220	Schaden-Nr.
Telefon/Versicherungsnehmer	Fax/Versicherungsnehmer
Geschäftsstelle/Fachberater	

Bitte beantworten Sie alle Fragen vollständig und ausführlich, sofern sie nicht anzukreuzen sind. Sie ersparen uns damit Rückfragen und beschleunigen die Bearbeitung des Schadenfalles. Ihre Angaben werden auch für den Fall erbeten, dass Sie nach Ihrer Ansicht kein Verschulden trifft.

Wann ereignete sich der Schaden?

Datum (Tag, Monat, Jahr)	Zeit (Std./Min.)
--------------------------	------------------

Entdeckt am

Datum (Tag, Monat, Jahr)	Zeit (Std./Min.)
--------------------------	------------------

Beteiligte Personen

Name, Vorname, Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort

Verursacher des Schadens (soweit abweichend vom Versicherungsnehmer)

Name, Vorname	Geburtsdatum	Telefon-Nr.
Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort		

Vorsteuerabzugsberechtigt?

ja nein

Beziehungen des Verursachers zum VN

passives Mitglied Helfer Gast
 aktives Mitglied - Funktion im Verein:

Ausgeübter Beruf/Tätigkeit als

Berufsausbildung beendet?

Ja Nein

Privathaftpflichtversicherer des Verursachers

Versicherungsunternehmen	Versicherungsnummer	Versicherungsnehmer dort
--------------------------	---------------------	--------------------------

Wo ereignete sich der Schaden?

Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort

Art der Veranstaltung / Anlass

Veranstalter

Schadenhergang

Bitte schildern Sie uns den Hergang mit der mutmaßlichen Ursache des Schadensfalles möglichst ausführlich. Falls notwendig, bitte eine Skizze auf gesondertem Blatt fertigen.

Schaden-Nr.:

Trifft den Geschädigten Ihres Erachtens ein Mitverschulden? nein ja, weil

Augenzeugen

Name, Vorname, Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort

Telefon-Nr.

Geschädigte

Name, Vorname, Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort

Telefon-Nr.

Mitglied im Verein

Nr. 1 ja nein

Nr. 2 ja nein

Wenn nicht: Nr. ist Gast

Nr. ist Helfer

Nr. sonstige:

Vorsteuerabzugsberechtigt?

Nr. 1 ja nein

Nr. 2 ja nein

Polizeilich aufgenommen? ja nein

Anschrift der Dienststelle und Tagebuch-Nr.:

Welche Gegenstände wurden beschädigt?

Beschädigte Sache/Art der Beschädigung/Anschaffungspreis/geschätzte Reparaturkosten

Wo können die Sachen besichtigt werden?

Bei VN

Nr. _____

War der VN bzw. Verursacher Mieter/Pächter/Entleiher der beschädigten Sachen?

ja nein

War die Sache in Verwahrung genommen?

ja nein

Wurde die beschädigte Sache mit Einverständnis des Geschädigten genutzt?

ja nein

Angaben zu Personenschäden

Name, Vorname der verletzten Person/Art und Umfang der Verletzungen/Familienstand/Alter/Beruf/Behandelnder Arzt

War die verletzte Person zum Zeitpunkt des Schadens/Unfalls für den Verein tätig?

ja nein

Sind Ersatzansprüche an Sie gestellt worden?

ja nein

Zahlung soll erfolgen an

Name, Vorname

Straße, Haus-Nr., PLZ, Wohnort

Konto-Nr.

Bankleitzahl

Geldinstitut, PLZ, Ort

Belege zum Nachweis des Schadens sind beigelegt werden nachgereicht sind nicht mehr vorhanden

Bewusst unwahre oder unvollständige Angaben können den Verlust des Versicherungsschutzes nach sich ziehen. Dies gilt selbst dann, wenn die Unwahrheit oder Unvollständigkeit keine für den Versicherer nachteiligen Folgen gehabt hat. Ich versichere, die vorstehenden Angaben nach bestem Wissen und Gewissen gemacht zu haben. Für die Richtigkeit übernehme ich die alleinige Verantwortung, auch wenn eine andere Person diese Angaben niedergeschrieben hat.

Ort, Datum

Unterschrift des Verursachers

Unterschrift des Vereinsvorstandes