

Schadenanzeige zur Hunde-Haftpflichtversicherung

Durch sorgfältiges Ausfüllen ermöglichen Sie eine schnelle Bearbeitung und ersparen Rückfragen. Es gilt das Angekreuzte.

NV-Versicherungen VVaG

Alles bestens.



Versicherungsnehmer

Mitglieds-Nr. _____

Nachname, Vorname _____ Beruf _____

Straße, Haus-Nr. _____ Telefon _____

Postleitzahl, Wohnort _____

Der Versicherungsnehmer ist allein für die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben verantwortlich, auch wenn eine andere Person deren Niederschrift vornimmt. Striche oder sonstige Zeichen oder Nichtbeantwortung gelten als Verneinung.

Eingangsstempel

Schaden-Nr.

Vom Versicherungsnehmer zu beantworten

1. **Schadentag / Zeitraum** Datum _____ Uhrzeit _____

2. **Wo genau ist der Schaden eingetreten?** Straße, Nr., PLZ, Ort _____

3. Angaben zum Geschädigten/Anspruchsteller

Nachname, Vorname _____ Beruf _____

Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort _____ Telefon _____

In welcher Höhe wurden Ansprüche gestellt? _____ Datum _____

4. **Sind Sie mit dem Geschädigten verwandt oder verschwägert?** Nein Ja, und zwar _____

5. **Lebt der/die Geschädigte mit Ihnen in einem gemeinsamen Haushalt?** Nein Ja

6. Angaben zum schadenverursachenden Hund

Wie viele Hunde besitzen Sie? _____

Seit wann besitzen Sie den schadenverursachenden Hund? _____

Name _____ Rasse _____ Alter _____ Chip-Nr. _____

War Ihr Hund angeleint? Nein Ja

War der Hund vom Geschädigten angeleint? Nein Ja

Wer hatte zum Schadenzeitpunkt die Aufsicht über Ihren Hund? VN Familienangehöriger Lebensgefährte/in Sonstige

Nachname, Vorname _____

Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort _____

Erzielen Sie mit Ihrem Hund ein regelmäßiges Einkommen? Nein Ja Falls ja, in welcher Höhe _____ €
(Durchschnittlich im Monat)

Dient Ihr Hund einem beruflichen Zweck? Nein Ja Falls ja, welchen? _____

7. Genaue Schilderung zum Schadenhergang:

Bitte nur eigene Wahrnehmungen schildern. Sonst angeben, durch wen oder was der Schaden bekannt wurde (evtl. gesondertes Blatt verwenden).

8. **Trifft Sie oder die aufsichtsführende Person ein Verschulden?** Nein Ja

Warum? _____

9. **Liegt eigenes Verschulden/Mitverschulden des Geschädigten vor?** Nein Ja

Warum? _____

10. **Haben Zeugen den Vorfall beobachtet?** Nein Ja

1. Nachname, Vorname _____ Telefon _____

Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort _____

2. Nachname, Vorname _____ Telefon _____

Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort _____

11. Ist ein polizeiliches Protokoll aufgenommen worden? Nein Ja Aktenzeichen _____
 Behörde _____

Nur bei Sachschäden bzw. bei Verletzung anderer Tiere ausfüllen !

12. Welche fremden Sachen wurden beschädigt, zerstört oder sind abhanden gekommen? Welches Tier wurde verletzt?

13. Ist Ihnen bekannt, ob bereits Vorschäden/Verletzungen vorlagen? Nein Ja
 Falls ja, welche? _____

14. Wie hoch schätzen Sie den Schaden? _____ € (z.B. Tierarzt oder Reparaturkosten)

15. Besteht für diesen Schaden eine weitere Versicherung? Nein Ja
 Falls bekannt, bei welcher Gesellschaft _____ Versicherungs-Schein-Nr. _____

16. Anschaffungsjahr (Falls bekannt) _____ Anschaffungspreis (Falls bekannt) _____ €

17. Haben Sie die Sache(n) geliehen, gemietet, aufbewahrt oder gepachtet? Nein Ja _____
 (Zutreffendes bitte eintragen)

Nur bei Personenschäden ausfüllen !

18. Angaben über verletzte Personen (bei mehreren Verletzten gesondertes Blatt verwenden)
 Name, Vorname _____
 Straße, Nr., PLZ, Ort _____
 Beruf/ beschäftigt als _____
 Beschäftigt bei: (Name, Anschrift) _____ Telefon _____

19. Behandelnder Arzt oder behandelndes Krankenhaus (soweit bekannt)
 Name _____ Telefon _____
 Anschrift _____

20. Art und Umfang der Verletzung (soweit bekannt)

21. Befand sich der Verletzte auf dem Weg von oder zur Arbeitsstelle? Nein Ja

22. Erlitt er den Unfall bei Ausübung einer beruflichen Tätigkeit? Nein Ja

23. War dem Geschädigten das schadenverursachende Tier bekannt? Nein Ja Falls ja, wie lange bereits? _____

25. Zahlung Verrechnungsscheck Überweisung auf das nachstehende Konto an Rechnungsaussteller an Geschädigten
 Kontoinhaber _____ Bank Name und Ort _____
 IBAN D E _____

Sie sind verpflichtet, wahre und vollständige Angaben zu machen. Eine Nichtbeachtung dieses Verhaltens (Obliegenheit) hat für Sie die folgenden Konsequenzen:

Verletzen Sie eine der Obliegenheiten vorsätzlich, sind wir nicht zur Leistung verpflichtet.

Verletzen Sie eine der Obliegenheiten grob fahrlässig, sind wir berechtigt, unsere Leistungen in einem der Schwere des Verschuldens entsprechenden Verhältnis zu kürzen. Ist im Falle der vorsätzlichen oder grob fahrlässigen Verletzung der Obliegenheiten diese weder für den Eintritt oder die Feststellung des Versicherungsfalles, noch für die Feststellung oder den Umfang unserer Leistungspflicht ursächlich, bleiben wir zur Leistung verpflichtet. Letzteres gilt jedoch nicht für den Fall, dass Sie arglistig gehandelt haben.

_____ Datum
 _____ Unterschrift des Versicherungsnehmers