



Maßstäbe / neu definiert

AXA Versicherung AG Schadenanzeige zur Haftpflichtversicherung

ZN/VD BD AB Vermittler-Nr. Schaden-Nr. VS-Nr. 70240400415

Herrn/Frau/Firma
Straße/Hausnummer
Postleitzahl/Ort
Ihr Beruf/Art Ihres Betriebes

Diese Schadenanzeige senden Sie bitte an:
Bezirksverband der Gartenfreunde Stuttgart e.V.
Hedelfinger Str. 95
70327 Stuttgart
Ihre Telefon-(Vorwahl-) Nr.

Geschädigter oder Anspruchsteller, auch vermutlicher Anspruchsteller
Name/Vorname
Straße/Hausnummer
Postleitzahl/Ort

Beruf
Ihre Telefon-(Vorwahl-) Nr.

Von wem und wann sind Ansprüche geltend gemacht worden? (falls von mehreren, gesondertes Blatt verwenden)
Name/Vorname
Straße/Hausnummer
Postleitzahl/Ort

Datum
in Höhe von Euro

Sind Sie mit den Geschädigten verwandt oder verschwägert?
ja nein Verwandtschaftsverhältnis

Häusliche Gemeinschaft ja nein

Schadentag
Datum
Uhrzeit

Wo genau ist der Schaden eingetreten?
Straße/Hausnummer
Postleitzahl/Ort

Wer hat den Schaden verursacht?
Name/Vorname
Straße/Hausnummer
Postleitzahl/Ort

bei Jugendlichen Geburtsdatum
Name und Vorname des Erziehungsberechtigten
Straße/Hausnummer, Postleitzahl/Ort

Besteht für Sie bzw. den Schadenverursacher noch anderweitig eine Haftpflichtversicherung?
ja nein Gesellschaft
VS-Nr.

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



Welche Zeugen können Sie benennen? (auch Familien- und Betriebsangehörige)

1. Name, Vorname _____ Telefon-(Vorwahl) Nr. _____
 Straße/Hausnummer, Postleitzahl/Ort _____

2. Name, Vorname _____ Telefon-(Vorwahl) Nr. _____
 Straße/Hausnummer, Postleitzahl/Ort _____

Ist ein polizeiliches Protokoll aufgenommen worden? ja Behörde _____ Aktenzeichen _____
 nein _____

Ist ein Ermittlungs- oder Strafverfahren eingeleitet worden? ja Behörde _____ Aktenzeichen _____
 nein _____

Nur bei Sachschäden beantworten:

Was ist beschädigt?

Anschaffungsjahr (falls bekannt) _____ **Anschaffungspreis (falls bekannt)** _____ Euro **Wie hoch schätzen Sie den Schaden?** _____ Euro

Waren die beschädigten Teile von Ihnen gemietet? gepachtet? geliehen?

Übten Sie an den beschädigten Teilen eine gewerbliche oder berufliche Tätigkeit aus? ja nein

Nur bei Personenschäden beantworten: (Soweit Ihnen bereits bekannt geworden)

Angaben über verletzte Personen (bei mehreren Verletzten gesondertes Blatt verwenden)

Name, Vorname _____

Straße/Hausnummer _____ Postleitzahl/Ort _____

Alter _____ Familienstand ledig verheiratet verwitwet geschieden Anzahl und Alter der Kinder _____

Beruf/beschäftigt als _____

Beschäftigt bei (Name, Anschrift) _____ Telefon-(Vorwahl) Nr. _____

Behandelnder Arzt oder Krankenhaus Name _____ Telefon-(Vorwahl) Nr. _____
 Anschrift _____

Art und Umfang der Verletzung

Befand sich der Verletzte auf dem Weg von oder zur Arbeitsstelle? ja nein

Erlitt er den Unfall bei Ausübung einer beruflichen Tätigkeit? ja nein

Bewusst unwahre oder lückenhafte Angaben können zum Verlust des Versicherungsschutzes führen, auch wenn hierdurch dem Versicherer kein Nachteil entsteht. Vorstehende Fragen habe ich wahrheitsgemäß beantwortet. Mit der Auszahlung einer evtl. Entschädigung an den Anspruchsteller erkläre ich mich einverstanden.

Ort/Datum _____ Unterschrift des Versicherungsnehmers _____

