

Haftpflichtschadenanzeige SV

Merkur Versicherung AG



Eingangsstempel VD	Eingangsstempel GD
--------------------	--------------------

Wir haben aus Gründen der Lesbarkeit auf eine geschlechtsneutrale Formulierung verzichtet. Es sind jedoch immer alle Geschlechter im Sinne der Gleichbehandlung angesprochen.

- Personenschaden
- Sachschaden
- Vermögensschaden

Angaben zum Versicherungsnehmer

Polizzen-Nr.	Vorname	Familienname	Titel	
Beruf, Art der Beschäftigung bzw. Betriebsart	E-Mail	Telefon-Nr.		
IKZ	PLZ	Ort	Straße	Haus-Nr.

Allgemeine Fragen - bei jedem Schaden zu beantworten!

Schadendatum (TT/MM/JJJJ)	Schadenort
---------------------------	------------

Wer hat den Schaden verursacht?

Vorname	Familienname	Titel
---------	--------------	-------

Weitere Daten (Geb.-Datum, Adresse, Tel.-Nr., E-Mail, Versicherungsanstalt, Pol.-Nr.)

- Versicherungsnehmer
- Dienstnehmer
- Familienangehöriger

Art der Verwandtschaft

Besteht ein Mitverschulden des Versicherungsnehmers? JA NEIN

Waren die für Ihren Betrieb vorgeschriebenen Schutzmaßnahmen und -vorrichtungen zur Zeit des Schadenfalles funktionsfähig und wurden diese auch angewandt? JA NEIN

Hat den Schaden ein Tier verursacht? JA NEIN

Wenn ja, Art, Name, Rasse

Ist jemand verletzt oder getötet worden? JA NEIN

Wenn ja, Art der Verletzung sowie Name und Anschrift der verletzten oder getöteten Person

Wurden fremde Sachen beschädigt? JA NEIN

Wenn ja, Name, Anschrift und Tel.-Nr. des/der Geschädigten

War die beschädigte Sache zur Bearbeitung, Verwahrung, Reparatur, mietweisen Benützung oder Beförderung übernommen? JA NEIN

Wenn ja, aus welchem Grund?

Wurde der Vorfall von einer Sicherheitsbehörde aufgenommen? JA NEIN

Wenn ja, wo und unter welcher Aktenzahl?

Ist ein behördliches Verfahren anhängig? JA NEIN

Wenn ja, wo?

Zeugen des Schadenereignisses

Name, Anschrift, Tel.-Nr.

Name, Anschrift, Tel.-Nr.

Name, Anschrift, Tel.-Nr.

Wurden Schadenersatzansprüche an Sie gestellt? JA NEIN

Wenn ja, von wem und in welcher Höhe?

In welchem Verhältnis steht (stehen) der/die Geschädigte zu Ihnen?

- Lohn- oder Dienstverhältnis Familien- oder Hausgemeinschaft
 Verwandtschaft Sonstiges

Verwandtschaft

Sonstiges

Besteht Ihrer Ansicht nach ein Mitverschulden des/der Geschädigten? JA NEIN

Wenn ja, warum?

Besteht für Sie bei einer anderen Versicherungsgesellschaft eine

- Haftpflichtversicherung Haushaltsversicherung Rechtsschutzversicherung

Versicherungsgesellschaft

Polizzen-Nr.

Bei Fahrzeugschäden (beschädigtes Fahrzeug)

Type/Marke	Baujahr	behördliches Kennzeichen
Fahrzeuglenker (Name, Anschrift, Tel.-Nr.)		
Fahrzeughalter (Name, Anschrift, Tel.-Nr.)		

Wo ist das Fahrzeug haftpflichtversichert?

Versicherungsgesellschaft	Polizzen-Nr.
---------------------------	--------------

Wo ist das Fahrzeug kaskoversichert?

Versicherungsgesellschaft	Polizzen-Nr.
---------------------------	--------------

Bei Leitungswasserschäden

Bei welcher Gesellschaft besteht die Gebäudeleitungswasser-Versicherung?

Versicherungsgesellschaft	Polizzen-Nr.
Name und Anschrift der Hausverwaltung	

Ursache und Hergang des Schadens - bitte in jedem Fall und ausführlich schildern (evtl. Skizze)!

Ursache und Hergang des Schadens

Ich versichere, alle Angaben wahrheitsgetreu gemacht zu haben, verbürge mich für deren Richtigkeit, auch wenn sie nicht von eigener Hand geschrieben sind. Ich ermächtige die Merkur Versicherung Aktiengesellschaft alle notwendigen Erhebungen durchzuführen und in alle den Schaden betreffenden Akten Einsicht zu nehmen. Beschädigte Sachen bzw Teile bewahre ich bis zur Erledigung des Schadenfalles oder entsprechenden Weisung der Merkur Versicherung AG auf.

Ort, Datum	Unterschrift aller Versicherungsnehmer
------------	--

BITTE SCHADENMELDUNG UNVERZÜGLICH WEITERLEITEN!