

Schadenanzeige Pferde-/Betriebshaftpflicht

Versicherungsschein-Nr.

Schaden-Nummer

Versicherungsnehmer (Name, Anschrift)

Geschädigter (Name, Anschrift)

Tagsüber zu erreichen unter:

Telefon: _____ Fax: _____

E-Mail: _____

Beruf: _____

Tagsüber zu erreichen unter:

Telefon: _____ Fax: _____

E-Mail: _____

Beruf: _____

Konto für Entschädigungen:

Kontoinhaber:	Konto-Nr.:	Bankleitzahl:
Name des Geldinstituts:		

Schadenhöhe (ca.): bis 1.500 Euro über 1.500 Euro

Wurde jemand verletzt? Ja Nein

Schadendatum: _____ **Uhrzeit (ca.):** _____ **Schadenort:** _____

Bitte schildern Sie ausführlich, wie der Schaden entstanden ist und wodurch er verursacht wurde:

(Wenn der Raum nicht ausreicht, verwenden Sie bitte ein gesondertes Blatt)

Wo und aus welchem Anlass hat sich der Schaden ereignet? (Bitte zutreffendes ankreuzen, Mehrfachnennung möglich)

Weide/Auslauf Reithalle Gelände beim Reiten Schritt Trab Galopp

Reitunterricht Vereinsveranstaltung Arbeitsunfall anderer Ort/Umstand: _____

Welchen Abstand hatten die Pferde zum Schadenzeitpunkt voneinander? _____

Wie viele Pferde befanden sich auf der Weide/im Auslauf/(Offen-)Stall? _____

(Bitte geben Sie die Namen und Anschriften der anderen Eigentümer an.)

Wurde der Reiter Ihres Pferdes geschädigt? Ja Nein

Wer ist geritten? Versicherungsnehmer Familienangehöriger Reitbeteiligung anderer, und zwar _____

Mit welcher Vereinbarung wurde ihm das Pferd übergeben? _____

Zahlte er ein Entgelt? Ja Nein

Wurde ein Haftungsausschluss vereinbart? Ja Nein

Ereignete sich der Schaden beim Be-/Entladen?

Nein Ja. Wenn ja, wem gehörte der Anhänger? _____

Versicherungsschein-Nr.

Schaden-Nummer

Wem gehörte das ziehende Fahrzeug? _____

Wer war Fahrer des ziehenden Fahrzeuges? _____

Zeugen? (Bitte geben Sie die Namen und vollständigen Anschriften der Augenzeugen an.) _____

Anschrift der Polizeidienststelle? _____

Aktenzeichen/Tagebuch-Nr. der Polizei? _____

Sachschaden/Tierschaden

Was wurde beschädigt/verletzt? _____

Art der Beschädigung/Verletzung? _____

gekauft am: _____ Kaufpreis: _____ Euro gebraucht gekauft? Ja Nein

Schadenshöhe? _____ (z.B. Tierarzt- oder Reparaturkosten. Bei KFZ-Schäden ab 1.500,00 Euro benötigen wir ein Gutachten.)

Hatten Sie die beschädigte Sache: geliehen gemietet gepachtet in Verwahrung genommen geleast

Ist Ihr Pferd beim Anspruchsteller untergestellt? Nein Ja gegen Entgelt in Höhe von: _____ Euro

Ist das Pferd des Anspruchstellers bei Ihnen untergestellt? Nein Ja gegen Entgelt in Höhe von: _____ Euro

Kann eine Zahlung direkt an den Geschädigten erfolgen? Ja Nein, weil _____

Personenschaden

Name und Anschrift der verletzten Person? _____

Verletzungen? _____

Wurde der Verletzte von einem Arzt behandelt? Ja Nein **Krankenhausaufnahme?** Ja Nein

Liegt ein Eigenverschulden der verletzten Person vor? Nein Ja, und zwar _____

Angaben zum schadenverursachenden Tier

Welches Ihrer Pferde hat den Schaden verursacht?

Name: _____ Rasse/Beschreibung: _____

Wieviele Pferde befinden sich in Ihrem Besitz? _____ Großpferde _____ Kleinpferde

Allgemeines

Ist der Geschädigte mit Ihnen verwandt/bekannt/verheiratet? Nein Ja, und zwar _____

Führen Sie zusammen mit dem Geschädigten einen gemeinsamen Haushalt? Nein Ja

Besteht zwischen Ihnen und dem Geschädigten ein Dienstverhältnis? Nein Ja

Ereignete sich der Schaden während der Ausübung des Berufes? Nein Ja

Bemerkungen: _____

Vorhandene Rechnungen und anderweitige Belege bitte beifügen.

Mir ist bekannt, dass vorsätzlich falsche und bewusst unvollständige Angaben zum Verlust des Versicherungsschutzes führen können, auch wenn für den Versicherer hieraus kein Nachteil entsteht. Für die Richtigkeit der Angaben bin ich auch dann verantwortlich, wenn die Fragen durch Dritte beantwortet werden. Mit der Unterschrift bestätige ich ausdrücklich die Richtigkeit aller Angaben.

Ort, Datum _____

Unterschrift des Versicherungsnehmers _____