

Schadenanzeige Hundehaftpflicht

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 gesonderetes Blatt)

Beißerei unter Hunden

Welcher der Hunde war angeleint? Hund des Versicherungsnehmers Hund des Anspruchstellers

Sachschaden/Tierschaden

Was wurde beschädigt/verletzt? _____

Art der Beschädigung/Verletzung? _____

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

Schadenhöhe? _____ (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

Handelt es sich um einen Schaden in der von Ihnen gemieteten Wohnung? Ja Nein

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

Versicherungsschein-Nr.

Schaden-Nummer

Zeugen: (Bitte vollständige Anschriften der Augenzeugen angeben.) _____

Anschrift der Polizeidienststelle: _____

Aktenzeichen/Tagebuch-Nr. der Polizei: _____

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

Name: _____ Rasse/Beschreibung: _____

Wieviele Hunde befinden sich in Ihrem Besitz? _____

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 _____