

Haftpflicht- SCHADENANZEIGE

Schadennummer (falls bekannt) _____

LÜTKE – BÖRDING
Versicherungsmakler GmbH

RÜCKANTWORT per Post an **Lütke-Börding Vers.-Makler GmbH**
per Email an info@boerding.de
per Fax an **0521 – 88 10 46**

Am Krebsbach 35
D – 33619 Bielefeld

Tel **0521 - 88 10 44**
Fax **0521 - 88 10 46**

Vorname/Name: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Tel. tagsüber: _____

Handy _____

Email _____ @ _____

eMail info@boerding.de

Handelsregister:
HRB 36190 AG-Bielefeld

Geschäftsführer
Holger Lütke-Börding

unser Z.: _____

Verschein-Nu: _____

Versicherer: _____

Sehr geehrter Kunde, sehr geehrte Kundin,

die Schadenanzeige füllen Sie bitte aus und senden Sie uns diese dann unterschrieben wieder zurück. Soweit vorhanden fügen Sie bitte Kostenvoranschläge, Fotos oder Rechnungen bei.

Wann trat der Schaden ein? Schadentag: ____ . ____ . 200__

Schadensort: (Str, PLZ, Ort) _____

Hatten Sie den Schaden bereits gemeldet? – NEIN – Ja, am __ . __ . ____ an _____
 – telefonisch – mündlich – schriftlich

Schadenschilderung: (Wann und wie hat Sie den Schaden ereignet, wer war beteiligt und wer oder was wurde verletzt oder beschädigt?)

Sind bereits Ansprüche gegen Sie erhoben worden ? – JA – NEIN Schadenhöhe? _____ EUR
zum – Zeitwert – Neuwert – Reparaturkosten

Bitte fügen Sie - soweit vorhanden - Kostenvoranschläge und Anschaffungsbelege (bitte immer im Original) bei und überlassen Sie uns aussagefähige Fotos vom Schaden. Fotos können Sie auch per eMail an info@boerding.de senden.

2/2 **Haftpflicht-Schadenanzeige** Schaden vom: ____ . ____ . 200__ Unser Z. _____

VS-Nr.: _____

Versicherungsnehmer: _____

Wer hat den Schaden verursacht ? (Name/ Anschrift / bei Kindern auch Geburtsdatum) :

Gab es Zeugen ? (Name/Anschrift) _____

Von der Polizei aufgenommen ? _____

(Stelle/ Tagebuch-Nu.) _____ / _____

Wurde ein Strafverfahren gegen Sie eingeleitet? - NEIN bei - JA (Behörde) _____

ANSPRUCHSTELLER

Name mit Vorname _____ Tel. _____

Straße _____ PLZ _____ Ort _____

Mit Ihnen verwandt ? - NEIN bei - JA (Verwandtschaftsgrad) _____

Lebt der Anspruchsteller mit Ihnen in häuslicher Gemeinschaft ? - NEIN - JA

Bei Ihnen beschäftigt ? - NEIN - JA

Vertragspartner ? - NEIN - JA

Welche Sachen wurden beschädigt? _____

Art und Umfang der Beschädigung ? _____

Ist eine Reparatur möglich? - NEIN - JA

Hatten Sie die beschädigten Sachen - in Verwahrung - geliehen - zu bearbeiten

- zu reparieren - gemietet - zu befördern

- weder noch

Personenschäden - NEIN bei - JA (bitte weitere Angaben)
Welche Verletzungen sind eingetreten? _____

Alter der Person: _____ Familienstand _____ Beruf _____

Anzahl und Alter der Kinder _____ Liegt ein Arbeitsunfall vor? - NEIN - JA

Welcher Berufsgenossenschaft wurde der Unfall gemeldet? _____

Mir/uns ist bekannt, dass bewusst unwahre oder unvollständige Angaben zum Verlust des Versicherungsschutzes führen, auch wenn dem Versicherer durch diese Angaben kein Nachteil entsteht!

Ort / Datum: _____ . ____ . 2007

Unterschrift: _____