

Martens & PrahL Versicherungskontor GmbH Lübeck  
Ziegelstraße 150 | 23556 Lübeck | [info@martens-prahl-luebeck.de](mailto:info@martens-prahl-luebeck.de)

## Haftpflicht-Versicherung - Schadenanzeige

- Privat-HV    Tier-HV    Haus-u. Grundbesitzer-HV    Bauherren-HV  
 Betriebs-HV

**Versicherungsschein-Nr.** \_\_\_\_\_

**Versicherer:** \_\_\_\_\_

**Versicherungsnehmer:** \_\_\_\_\_

**Vorsteuerabzugsberechtigt:**    ja             nein

Schadentag/-Ort/-Uhrzeit \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Schadenhöhe ca. EUR \_\_\_\_\_

### Anspruchsteller:

Name/Anschrift \_\_\_\_\_

Der Anspruchsteller ist    ein Angehöriger von Ihnen

Falls ja:

Leben Sie in häuslicher Gemeinschaft?        ja    nein

bei Ihnen beschäftigt

ein Vertragspartner

Welcher Art ist das Verwandtschafts-, Angestellten- oder Vertragsverhältnis?

\_\_\_\_\_

### Schadenschilderung (ggf. separates Blatt):

gesondertes Blatt  Skizze beigelegt

---

---

---

---

---

---

---

Wer hat den Schaden verursacht? \_\_\_\_\_

(Bei Kindern auch das Geburtsdatum angeben)

Sind bereits Ansprüche gegen Sie oder

eine mitversicherte Person erhoben worden?  Ja

Nein

Falls ja, in welcher Höhe? EUR \_\_\_\_\_

Wurde der Schaden durch eine Arbeits-  
gemeinschaft verursacht?

Ja

Nein

Besteht für den Schadenverursacher noch  
anderweitig eine Haftpflichtversicherung?

Ja

Nein

Falls ja: Gesellschaft / Versicherungsschein-Nr.

### Sachschäden

Ja

Nein

Falls ja:

Was wurde beschädigt? \_\_\_\_\_

Art und Umfang der Beschädigung \_\_\_\_\_

Anschaffungspreis EUR: \_\_\_\_\_

Anschaffungsjahr: \_\_\_\_\_

Ist eine Reparatur möglich?

Ja

Nein

Haben Sie die beschädigte Sache

gemietet

gepachtet

geliehen

in Verwahrung

zu bearbeiten

zu reparieren

zu befördern

**Personenschäden**     Ja     Nein

Falls ja:

Welche Verletzungen sind eingetreten?

---

Alter der verletzten Personen: \_\_\_\_\_

Familienstand, Beruf, Anzahl  
und Alter der Kinder

Liegt ein Arbeitsunfall vor?     Ja     Nein

Welcher Berufsgenossenschaft  
wurde der Unfall gemeldet?

---

**Tierschäden**     Ja     Nein

Falls ja:

Schaden an Tieren     Schaden durch Tiere

Katze     Hund     Pferd     Sonstiges

Beruflich/gewerblich genutztes Tier     Ja     Nein

Im Besitz des Tieres seit \_\_\_\_\_    Rasse \_\_\_\_\_

Weitere Tiere dieser Art im Besitz?     Ja     Nein

Anzahl: \_\_\_\_\_

Falls Hund:    War der Hund des Versicherungsnehmers angeleint?     Ja     Nein

War der Hund des Anspruchstellers angeleint?     Ja     Nein

Wer hatte zum Schadenzeitpunkt die Aufsicht über das Tier?

(Name und Anschrift/für welchen Zeitraum)

---

Name und Anschrift von Zeugen:

---

---

Polizeiaufnahme  Ja  Nein

Falls ja:

Dienststelle \_\_\_\_\_

Aktenzeichen \_\_\_\_\_

Strafverfahren?  Ja  Nein

## Zahlung

Überweisung auf nachstehendes Konto  Verrechnungsscheck

Geldinstitut \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

Kto.-Inhaber \_\_\_\_\_

**Wichtiger Hinweis!** Bewusst unwahre oder unvollständige Angaben führen zum Verlust des Versicherungsschutzes, auch wenn dem Versicherer durch diese Angaben kein Nachteil entsteht.

---

Datum/Unterschrift Versicherungsnehmer

**Unsere Hinweise zum Datenschutz gemäß Art. 13 und 14 DSGVO finden Sie hier :**

<https://www.martens-prahl-luebeck.de/kontakt/datenschutz/>

Wir stellen diese auch gerne in Papierform zur Verfügung.