

SCHADENANZEIGE

Berufliche Risiken

Versicherungsnehmer

Name: _____ Email: _____
Straße: _____ Tel.: _____
PLZ, Ort: _____ Fax: _____
Schaden-Nr.: _____
Vertrags-Nr.: _____

Anspruchsteller (Geschädigter):

Name: _____ Email: _____
Straße: _____ Tel.: _____
PLZ, Ort: _____ Fax: _____
Kontoinhaber: _____
Bankleitzahl: _____
Konto-Nr.: _____

Anspruchsgegner (Schädiger):

Name: _____ Email: _____
Straße: _____ Tel.: _____
PLZ, Ort: _____ Fax: _____

Fragen

1. Wie hoch ist der erhobene Anspruch? _____
2. Wann wurde der Anspruch erstmals geltend gemacht? _____
3. Wann wurde der (angebliche) Fehler begangen? _____
4. Wann ist der (angebliche) Schaden eingetreten? _____
5. Wer hat den (angebl.) Fehler begangen? [Name und Position (Angestellter/ freier Mitarbeiter/ Subunternehmer/ Sonstige)]

6. Worin besteht der (angebliche) Fehler?

7. Worin besteht der (angebliche) Schaden?

Fragen

8. Bitte beschreiben Sie den Sachverhalt, der zu dem (angeblichen) Schaden geführt hat:

9. Ist der Anspruch Ihrer Meinung nach berechtigt oder unberechtigt? Warum? Gibt es Anhaltspunkte für ein Mitverschulden des Anspruchstellers?

10. Hatten Sie früher eine Vermögensschaden-Haftpflichtversicherung?

Ja, von _____ bis _____

Nein

Bei welcher Gesellschaft? _____

Falls ja, legen Sie bitte die kompletten Vertragsunterlagen bei!

11. Bitte reichen Sie uns sämtliche Unterlagen ein (z.B. Beratungsprotokolle, Schriftwechsel, Notizen etc.), die Ihnen zu diesem Schadenfall vorliegen.

Belehrung:

Vorsätzlich falsche Angaben können auch dann zum Verlust des Versicherungsschutzes führen, wenn dem Versicherer kein Nachteil durch sie entsteht.

Ort/Datum

Unterschrift / Firmenstempel