

Merkur Versicherung Aktiengesellschaft

Eingangsstempel LD	Eingangsstempel GD
--------------------	--------------------



Haftpflichtschadensanzeige

Personenschaden

Sachschaden

Vermögensschaden

Polizzenummer	Versicherungsnehmer: Familienname, Titel		Vorname	
Beruf, Art der Beschäftigung bzw. Betriebsart			E-Mail	
IKZ	Postleitzahl	Wohnanschrift, Ort	Telefon-Nr.	Fax-Nr.
Straße			Haus-, Ort-Nummer	

Allgemeine Fragen – bei jedem Schaden zu beantworten!

Schadendatum: _____ Schadenort: _____

Wer hat den Schaden verursacht? (Name, Geb.-Dat., Anschrift, Tel.-Nr.)

Versicherungsnehmer Dienstnehmer Familienangehöriger (Art der Verwandtschaft): _____

Besteht ein Mitverschulden des Versicherungsnehmers? ja nein

Waren die für Ihren Betrieb vorgeschriebenen Schutzmaßnahmen und -vorrichtungen zur Zeit des Schadenfalles funktionsfähig und wurden diese auch angewendet? ja nein

Hat den Schaden ein Tier verursacht? ja nein

Wenn ja, Art, Name, Rasse? _____

Ist jemand verletzt oder getötet worden? ja nein

Wenn ja, Art der Verletzung sowie Name und Anschrift der verletzten oder getöteten Person: _____

Wurden fremde Sachen beschädigt? ja nein

Wenn ja, Name, Anschrift und Tel.-Nr. des/der Geschädigten: _____

War die beschädigte Sache zur Bearbeitung, Verwahrung, Reparatur, mietweisen Benützung oder Beförderung übernommen? ja nein

Wenn ja, zur

Wurde der Vorfall von einer Sicherheitsbehörde aufgenommen? ja nein

Wenn ja, wo und unter welcher Aktenzahl? _____

Ist ein behördliches Verfahren anhängig? ja nein

Wenn ja, wo? _____

Zeugen des Schadenereignisses: (Name, Anschrift, Tel.-Nr.) _____

Wurden Schadenersatzansprüche an Sie gestellt? ja nein

Wenn ja, von wem und in welcher Höhe? _____

In welchem Verhältnis steht (stehen) der/die Geschädigte zu Ihnen?

Lohn- oder Dienstverhältnis Verwandtschaft (welche): _____

Familien- oder Hausgemeinschaft Sonstiges: _____

Besteht Ihrer Ansicht nach ein Mitverschulden des/der Geschädigten? ja nein

Wenn ja, warum? _____

Besteht für Sie bei einer anderen Versicherungsgesellschaft eine

Haftpflichtversicherung Haushaltsversicherung Rechtsschutzversicherung

Versicherungsgesellschaft: _____ Polizza-Nr.: _____

Bei Fahrzeugschäden (beschädigtes Fahrzeug)		
Type/Marke:	Baujahr:	behördl. Kennzeichen:
Fahrzeuglenker: (Name, Anschrift, Tel.-Nr.)		
Fahrzeughalter: (Name, Anschrift, Tel.-Nr.)		
Wo ist das Fahrzeug haftpflichtversichert?		
Versicherungsgesellschaft:	Polizze-Nr.:	
Wo ist das Fahrzeug kaskoversichert?		
Versicherungsgesellschaft:	Polizze-Nr.:	
Bei Leitungswasserschäden		
Bei welcher Gesellschaft besteht die Gebäudeleitungswasser-Versicherung?		
Versicherungsgesellschaft:	Polizze-Nr.:	
Name und Anschrift der Hausverwaltung:		
Ursache und Hergang des Schadens – bitte in jedem Fall und ausführlich schildern (evtl. Skizze)!		

Ich versichere, alle Angaben wahrheitsgetreu gemacht zu haben, verbürge mich für deren Richtigkeit, auch wenn sie nicht von eigener Hand geschrieben sind. Ich ermächtige die Merkur Versicherung Aktiengesellschaft alle notwendigen Erhebungen durchzuführen und in alle den Schaden betreffenden Akten Einsicht zu nehmen. Beschädigte Sachen bzw. Teile bewahre ich bis zur Erledigung des Schadenfalles oder entsprechenden Weisung der Merkur Versicherung Aktiengesellschaft auf.

Ort, Datum

Unterschrift aller Versicherungsnehmer

BITTE SCHADENMELDUNG UNVERZÜGLICH WEITERLEITEN!