

An das Versicherungsbüro Schulz per FAX - EMAIL - POST		Versicherungsbüro SCHULZ Tel. 040 - 513 33 77 FAX 040 - 511 35 16
Haftpflicht-Schadenmeldung		
Unser Kunde (VN) Vorname, Name und Anschrift		
Schadenverursacher Vorname, Name und Anschrift ggfs. Geburtsdatum		
Haftpflichtversicherung des Schadenverursachers Name		Sie können diese Schadenanzeige per EMAIL senden an : mail@wawschulz.de
Anspruchsteller bei Haftpfl.Schäden Vorname, Name und Anschrift		
Angaben und Fragen zu den beschädigten Sachen		
Schadenart		
Schadenort (genaue Anschrift)		Schadenzeitpunkt (Datum/Uhrzeit) / h
Beschreibung der Sache und zur Anschaffung (wann, wo und zu welchem Preis - Bitte Belege beifügen)		
Beschreibung des Schadenhergangs (Bitte genau beschreiben, ggfs. gesondertes Blatt verwenden)		
Allgemeine Haftpflicht		
(z. B. Privat-, Hundehalter- oder Haus- und Grundbesitzer-Haftpflicht)	Ist der VN mit dem Anspruchsteller verwandt? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
	Liegt eine häusliche Gemeinschaft vor ? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
Alle Fragen wurden wahrheitsgemäß und nach bestem Wissen beantwortet. Für die Richtigkeit übernehme ich die alleinige Verantwortung, auch wenn eine andere Person die Schadenanzeige ausgefüllt hat. Es ist mir bekannt, dass bewusst wahrheitswidrige oder unvollständige Angaben auch dann zum Verlust des Versicherungsschutzes führen können, wenn dem Versicherer dadurch kein Nachteil entsteht.		Ort, Datum
		Unterschrift des Kunden