



# Allgemeine Haftpflicht-Schadenanzeige

# CONDOR

VERSICHERUNGSGRUPPE

Absender (falls nicht von der Direktion bearbeitet)

Unsere Schaden-Nr.

Ihre Vertrags-Nr.

50 / 053 061

- Privathaftpflichtversicherung  
 Tierhalterhaftpflichtversicherung  
 Haus- und Grundbesitzhaftpflichtversicherung  
 Betriebshaftpflichtversicherung

**Bitte sorgfältig und vollständig ausfüllen und den „wichtigen Hinweis“ auf der Folgeseite 2 beachten!**

## Versicherungsnehmer

 Herr  Frau  Firma

Name, Vorname

F A C H S C H A F T C H E M I E

Geburtsdatum

Firma

U N I H E I D E L B E R G

Berufliche Tätigkeit

Straße, Haus-Nr.

I M N E U E N H E I M E R F E L D 2 7 3

Telefon / Mobiltelefon

+49 (6221) 54-4910

Postleitzahl

6 9 1 2 0

Ort

H E I D E L B E R G

E-mail

## Geschädigter

 Herr  Frau  Firma

Name, Vorname

Geburtsdatum

Firma

Berufliche Tätigkeit

Straße, Haus-Nr.

Telefon / Mobiltelefon

Postleitzahl

Ort

E-mail

## Verwandtschaft/ Bekanntheit

**Sind Sie mit dem/der Geschädigten**

- verheiratet  verwandt  
 verschwägert  bekannt

**Verwandt oder verschwägert?**

(z.B. Kind, Bruder, Schwager, Schwiegereltern)

**Häusliche Gemeinschaft mit dem/der Geschädigten?**

- ja  nein

## Schadentag und -ort

Schaden – Tag – Monat – Jahr

Uhrzeit

50 / 053 061

Schadenort

(Straße, Haus-Nr., Ort)

## Schaden- hergang

**Wie hat sich der Schaden ereignet?** (Wir bitten um eine ausführliche Schilderung! Ggf. Skizze und Fotos beifügen)

## Polizeiliche Aufnahme

Polizeiliche Aufnahme?

- ja  nein

Anschrift der Polizeidienststelle, Telefon-Nr.

Aktenzeichen

## Zeugen

Zeugen des Vorfalls/Unfalls – Namen und Anschriften, Tel.-Nr.

## Haftung

Wer hat Ihrer Meinung nach den Schaden verursacht und verschuldet?

- Sie selbst  der Geschädigte  Familienangehörige  ein Tier  Betriebsangehöriger von Ihnen  
 ein Dritter (Name und Anschrift) \_\_\_\_\_

Begründung: \_\_\_\_\_

Bei schadensverursachenden Kindern: Geburtsdatum \_\_\_\_\_ noch in  Schulausbildung  Berufsausbildung

## Ansprüche/ Zahlung

Wann wurden Schadensersatzansprüche erstmals erhoben?

\_\_\_\_\_

Von wem? \_\_\_\_\_

In welcher Höhe?

\_\_\_\_\_ EUR

Sind Sie damit einverstanden, dass eine etwaige Zahlung direkt an den Geschädigten geleistet wird?

- ja  nein

Warum nicht? \_\_\_\_\_

Auf welches Konto soll eine etwaige Zahlung erfolgen?

Kto.: \_\_\_\_\_

BLZ: \_\_\_\_\_

Inhaber: \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_

**Im eigenen Interesse des Versicherten sollten Ansprüche nicht ohne Rücksprache mit dem Versicherer befriedigt oder anerkannt werden!**

**Angaben bei Sachschäden** (gilt auch für Tierschäden)

Art der fremden beschädigten Sache	<b>Sachschaden</b>
Wann und wo kann die Sache besichtigt werden? <b>Bitte zur Besichtigung aufbewahren!</b>	Telefon / Mobiltelefon
Wann und zu welchem Preis sind die <b>beschädigten</b> Gegenstände angeschafft worden?	Zeitpunkt _____ EUR
Halten Sie eine Wiederherstellung für möglich?	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> nicht bekannt
Wie hoch schätzen Sie den Schaden?	_____ EUR
War die beschädigte Sache vor dem Schaden abgenutzt oder beschädigt?	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> nicht bekannt
War die beschädigte Sache von Ihnen oder Ihren Familien- oder Betriebsangehörigen	<input type="radio"/> gemietet? <input type="radio"/> gepachtet? <input type="radio"/> geliehen? <input type="radio"/> in Verwahrung genommen? <input type="radio"/> nein
Ist der Schaden durch einen Ihrer Angestellten verursacht worden?	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
Vor- und Zuname	_____
Straße, Hausnummer	Geburtsdatum
Postleitzahl    Ort	Art der Tätigkeit
Besteht zwischen Ihnen und dem Geschädigten ein Vertragsverhältnis?	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein

**Miete/Leihe****Betriebs-  
haftpflicht-  
schaden****Angaben zu verletzten Personen**

Vor- und Zuname ( <b>ggf. Zusatzblatt verwenden</b> )	<b>Personen- schaden</b>
Straße, Hausnummer	Telefon
Postleitzahl    Ort	Mobiltelefon
Art und Umfang der Verletzung: _____	
Liegt ein Arbeitsunfall vor?	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
Liegt ein Mitverschulden der verletzten Person vor?	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
Wenn ja, weshalb? _____	

**!** Im Hinblick auf § 28 II Versicherungsvertragsgesetz (VVG in der Fassung ab 1.1.2008) weisen wir besonders auf die Rechtsfolgen bei Verletzung einer vertraglichen Obliegenheit hin:  
**!** Der hier zugrunde liegende Vertrag bestimmt, dass wir als Versicherer bei Verletzung einer vom Versicherungsnehmer zu erfüllenden vertraglichen Obliegenheit nicht zur Leistung verpflichtet sind, wenn der Versicherungsnehmer die Obliegenheit vorsätzlich verletzt hat.  
**!** Im Fall einer grob fahrlässigen Verletzung der Obliegenheit sind wir als Versicherer berechtigt, die Leistung in einem der Schwere des Verschuldens des Versicherungsnehmers entsprechenden Verhältnis zu kürzen (vgl. § 28 Abs. 2 Satz 2, 1. Halbsatz VVG in der Fassung ab 1.1.2008).  
**!** Abweichend von Absatz 2 sind wir als Versicherer zur Leistung verpflichtet, soweit die Verletzung der Obliegenheit weder für den Eintritt oder die Feststellung des Versicherungsfalles noch für die Feststellung oder den Umfang unserer Leistungspflicht ursächlich ist. Satz 1 gilt nicht, wenn der Versicherungsnehmer die Obliegenheit arglistig verletzt hat (vgl. § 28 Abs. 3 VVG in der Fassung ab 1.1.2008)

**Wichtiger  
Hinweis**

Unsere Gesellschaft ist Mitglied im Verein Versicherungsombudsmann e.V., Postfach 080632, 10006 Berlin.

**Ombudsmann****Unterschriften**

Unterschrift des Maklers/Vermittlers	Ort, Datum	Unterschrift des Versicherungsnehmers
Telefonnummer	Unterschrift: Schadenverursacher/Mitversicherte Person	

Vorsitzender des Aufsichtsrates: Dr. Friedrich Caspers  
Vorstand: Bernhard Meyer (Vors.) · Peter Thomas (stv. Vors.)  
Heinz-Jürgen Kallerhoff · Hans-Christian Marschler · Claus Scharfenberg  
Registergericht: Amtsgericht Hamburg · HRB 7520

**Condor Allgemeine Versicherungs-Aktiengesellschaft**  
Sitz der Gesellschaft: Admiralitätstraße 67 · 20459 Hamburg  
E-Mail: kontakt@condor-versicherungsgruppe.de  
Tel.: (040) 3 61 39-0 · Fax: (040) 3 61 39-468