

## Schadenanmeldung zur Haftpflichtversicherung

---

### Versicherungsnehmer

Police Nr. Haftpflicht für Landwirtschaftsbetriebe  
Gebäude-Haftpflicht  
Privathaftpflicht

Name, Vorname/Firma Strasse

PLZ, Ort Wann und unter welcher Nummer sind Sie telefonisch erreichbar?

---

### Hergang des Schadenereignisses

Schadendatum Zeit

Schadenort

Hergang (falls Platz nicht ausreicht, Fortsetzung auf einem zusätzlichen Blatt)

Zeugen (Namen und Adressen)

Amtliche Tatbestandesaufnahme (Polizeirapport) durch

Wen trifft nach Ihrer Ansicht ein Verschulden?

---

### Geschädigte/-r

Name, Vorname Adresse / Telefon

Bei Personenschaden: Verletzungen, Arzt, Spital

Geburtsdatum

### Verletzungen

Art der Verletzungen

Ist die verletzte Person unfallversichert?

Wenn ja, welche Gesellschaft?

Ja     Nein

Bei Sachschaden: Was ist beschädigt worden? Schadenhöhe? Alter des Objektes? Kann repariert werden? Reparaturfirma?

Bestehen für das Objekt noch andere Versicherungen?

Wenn ja, welche?

Ja     Nein

**Zahlstelle**

An wen wäre eine allfällige Entschädigung zu überweisen? (Name, Vorname, Adresse)?

auf            Postcheck-Konto:                    Nr.

                Bankkonto:                            Nr.

Name/Ort der Bank

Der/Die Unterzeichnete ermächtigt die Gesellschaft, von andern Versicherten oder Dritten den Schadenfall betreffende Auskünfte einzuholen und Einsicht in amtliche und gerichtliche Akten zu nehmen, die auf den Schadenfall Bezug nehmen. Ausserdem ermächtigt der/die Unterzeichnete die von der Gesellschaft angefragten Ärzte und Drittpersonen, der Gesellschaft oder deren medizinischen Dienst alle im Zusammenhang mit dem Schadenfall gewünschten Auskünfte zu erteilen. Der/Die Unterzeichnete ist damit einverstanden, dass die Gesellschaft im erforderlichen Umfang Daten, die sich aus dem Schadenfall ergeben, an andere Versicherer, namentlich an Mit- und Rückversicherer im In- und Ausland, übermitteln kann.

Ort und Datum

Unterschrift des Versicherungsnehmers

Fortsetzung Hergang