

Skizze: Wenn Sie Fotos gemacht haben, schicken Sie uns diese bitte mit.

III. Angaben zur polizeilichen Aufnahme:

Wurde der Schaden von der Polizei aufgenommen? nein ja

Anschrift der Dienststelle: _____

Telefonnr.: _____ Aktenzeichen/Tagebuch-Nr.: _____

Wurde eine gebührenpflichtige Verwarnung ausgesprochen?

nicht bekannt nein ja, gegen _____

Wurde ein Straf- oder Bußgeldverfahren eingeleitet?

nicht bekannt nein ja, gegen _____

IV: Zeugen: (Weitere Zeugen notieren Sie bitte mit Adresse auf einem gesonderten Blatt. Vielen Dank!)

Name: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

Beteiligt als: _____

V: Verursachung:

Mit welcher Begründung wird Ihnen oder einem Familien-/Betriebsangehörigen ein Verschulden an der Verursachung des entstandenen Schadens angelastet?

Welche Person hat den Schaden verursacht? _____

Geburtsdatum: _____ Beruf: _____

Welche Funktion nimmt der Schadenverursacher in dem Betrieb wahr? _____

Hat die geschädigte Person den Schaden Ihrer Meinung nach selbst verschuldet?

nein ja, weil _____

Sind gegen Sie Schadenersatzansprüche erhoben worden? (Bitte fügen Sie die Schriftstücke bei.)

bisher nicht nein ja, am: _____ durch: _____

Sind Sie mit der Zahlung einer etwaigen Entschädigung an den Anspruchsteller einverstanden?

ja nein, weil _____

Machen Sie ggf. eigene Ansprüche geltend? nein ja, gegen

Haben Sie einen Anwalt beauftragt? nein ja,

Wenn ja, Name, Anschrift, Telefon-Nr.:

VI: Angaben bei Sachschaden (auszufüllen auch bei Tierschäden):

Was für eine Sache wurde beschädigt? _____
 Worin besteht die Beschädigung? _____
 Wann und zu welchem Preis sind die beschädigten Gegenstände angeschafft worden? _____ EUR
 Halten Sie eine Wiederherstellung für möglich? nein ja nicht bekannt
 Wie hoch schätzen Sie den Schaden? _____ EUR
 War die beschädigte Sache vor Eintritt des Schadens bereits abgenutzt und/oder beschädigt?
 abgenutzt: nein ja, kurze Beschreibung oder beschädigt: nein ja, kurze Beschreibung

Hatten Sie oder Ihre Familien-/Betriebsangehörigen die beschädigte Sache
 gemietet, gepachtet, geliehen? nein ja
 in Verwahrung genommen? nein ja
 Handelt es sich um Kommissionsware? nein ja
 Ist die gemietete, beschädigte Sache ein Gebäudebestandteil? nein ja
 Hat sich der Schaden durch eine Tätigkeit (z. B. Bearbeitung, Reparatur, Prüfung) an dieser Sache ereignet?
 nein ja

Wo kann die beschädigte Sache besichtigt werden?

Name/Firma: _____ Telefon: _____
 Straße: _____ PLZ/Ort: _____

VII. Angaben zu weiteren Versicherungen

Bestand zum Schadentag für die beschädigte Sache eine weitere Versicherung?

nicht bekannt nein ja, bei _____

Anschrift: _____ Vertragsnummer: _____

Glas- Feuer- Leitungswasser- Hausrat- oder sonstige Versicherung: _____

Ist der Schaden dort gemeldet worden? nein ja, am _____

VIII. Angaben bei Personenschäden:

Name und Anschrift der verletzten Person: _____

Geburtsdatum des Verletzten: _____

Worin besteht die Verletzung? _____

Welcher Arzt behandelte oder behandelt die verletzte Person? Name, Anschrift und Fachrichtung:

War ein stationärer Krankenhausaufenthalt erforderlich? nein ja nicht bekannt

Zeitraum (von/bis): _____ Krankenhaus: _____

Anschrift: _____

Ist die verletzte Person ledig, verheiratet, geschieden, verwitwet? _____

Wie viele Kinder sind vorhanden? _____ In welchem Alter? _____

Welches ungefähre Einkommen hat die verletzte Person bzw. ihr Ehepartner? _____ EUR/Monat

Besteht ein Anspruch der verletzten Person auf Entschädigung von dritter Seite (Krankenkasse, Berufsgenossenschaften oder dergleichen)? nein ja, bei _____

X. Bitte senden Sie uns - vorbehaltlich der Haftungs- und Deckungsprüfung - folgende Unterlagen/Sachen zu, damit wir den Schadenfall für Sie bearbeiten können:

- | | |
|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> den Versicherungsnachweis | <input type="checkbox"/> die Reparaturkostenrechnung/en <u>im Original</u> |
| <input type="checkbox"/> die Buchungsbestätigung des Reiseveranstalters (Kopie) | <input type="checkbox"/> _____ |
| <input type="checkbox"/> den Reisenachweis, z. B. Flugtickets, Bahnfahrkarten | <input type="checkbox"/> Bitte halten Sie die beschädigte Sache für eine Besichtigung bereit |
| <input type="checkbox"/> die Anschaffungsrechnung/en <u>im Original</u> | <input type="checkbox"/> Sollten die Reparaturkosten _____ EUR übersteigen, melden Sie sich bitte kurzfristig bei uns, damit ein Gutachten erstellt werden kann |

Bitte einzureichende Unterlagen nicht heften oder klammern!

Versicherungs-/Vorgangs-/Buchungs-Nr.: _____
Bitte angeben, sofern nicht vorgegeben

Schaden-Nr.: _____
Bitte angeben, sofern bekannt

XI. Hinweis über die Folgen bei Verletzungen von Obliegenheiten nach dem Versicherungsfall

Belehrung nach § 28, Abs. 4 VVG

Sehr geehrte Kundin, sehr geehrter Kunde,

wenn der Versicherungsfall eingetreten ist, brauchen wir Ihre Mithilfe.

Auskunfts- und Aufklärungsobliegenheiten

Aufgrund der mit Ihnen getroffenen vertraglichen Vereinbarungen können wir von Ihnen nach Eintritt des Versicherungsfalles verlangen, dass Sie uns jede Auskunft erteilen, die zur Feststellung des Versicherungsfalles oder des Umfangs unserer Leistungspflicht erforderlich ist (Auskunftsobliegenheit), und uns die sachgerechte Prüfung unserer Leistungspflicht insoweit ermöglichen, als Sie uns alle Angaben machen, die zur Aufklärung des Tatbestands dienlich sind (Aufklärungsobliegenheit). Wir können ebenfalls verlangen, dass Sie uns Belege/Dokumente zur Verfügung stellen, soweit es Ihnen zugemutet werden kann.

Leistungsfreiheit

Machen Sie entgegen der vertraglichen Vereinbarungen vorsätzlich keine oder nicht wahrheitsgemäße Angaben oder stellen Sie uns vorsätzlich die verlangten Belege/Dokumente nicht zur Verfügung, verlieren Sie Ihren Anspruch auf die Versicherungsleistung. Verstoßen Sie grob fahrlässig gegen diese Obliegenheiten, verlieren Sie Ihren Anspruch zwar nicht vollständig, aber wir können unsere Leistung im Verhältnis zur Schwere Ihres Verschuldens kürzen. Eine Kürzung erfolgt nicht, wenn Sie nachweisen, dass Sie die Obliegenheit nicht grob fahrlässig verletzt haben.

Trotz Verletzung Ihrer Obliegenheiten zur Auskunft, zur Aufklärung oder zur Beschaffung von Belegen/Dokumenten bleiben wir jedoch insoweit zur Leistung verpflichtet, als Sie nachweisen, dass die vorsätzliche oder grob fahrlässige Obliegenheitsverletzung weder für die Feststellung des Versicherungsfalles noch für die Feststellung oder den Umfang unserer Leistungspflicht ursächlich war.

Verletzen Sie die Obliegenheit zur Auskunft, zur Aufklärung oder zur Beschaffung von Belegen/Dokumenten arglistig, werden wir in jedem Fall von unserer Verpflichtung zur Leistung frei.

Hinweis:

Wenn das Recht auf die vertragliche Leistung nicht Ihnen, sondern einem Dritten zusteht, ist auch dieser zur Auskunft, zur Aufklärung und zur Beschaffung von Belegen/Dokumenten verpflichtet.

XII. Schlusserklärungen

Ich versichere, dass meine vorstehenden Angaben wahrheitsgemäß und vollständig erfolgt sind. Mir ist bekannt, dass unrichtige oder unvollständige Angaben zum Verlust des Versicherungsschutzes führen können. Die vorstehenden Hinweise gemäß § 28, Abs. 4 des Versicherungsvertragsgesetzes über die Folgen bei Verletzungen von Obliegenheiten nach Eintritt des Versicherungsfalles habe ich zur Kenntnis genommen.

Des Weiteren trete ich meine Ansprüche und Forderungen gegen einen Unfallverursacher/Haftpflichtigen bzw. gegen meine gesetzliche Krankenkasse/private Krankenversicherung in Höhe der von der HanseMerkur Reiseversicherung AG gezahlten Leistungen an die HanseMerkur Reiseversicherung AG ab.

Ort: _____ Datum: _____

Unterschrift Versicherungsnehmer und versicherte Person oder gesetzlicher Vertreter

Skizze:

Weshalb halten Sie unseren Versicherten für verantwortlich?

Wie lauten die Namen und Anschriften der Zeugen?

Name: _____
Anschrift: _____

Welche sonstigen Beweismittel haben Sie? _____

Welche Polizeidienststelle hat ein Protokoll aufgenommen?
(genaue Anschrift der aufnehmenden Dienststelle und Aktenzeichen) _____

Gegen wen ist ein Straf- oder Bußgeldverfahren eingeleitet worden? (Strafbehörde und Aktenzeichen angeben)

III. Bei Personenschäden bitte beantworten:

Name, Adresse des Verletzten: _____

Geburtsdatum des Verletzten: _____

Art und Umfang der Verletzung: _____

Bei Kfz: War der Sicherheitsgurt angelegt? nein ja

Welche Ärzte haben die Behandlung vorgenommen? (Name/Anschrift)

Sind Sie damit einverstanden, dass uns die Ärzte Auskunft erteilen? nein ja

Dauer der Behandlung: Vom _____ bis _____

Krankenhausaufenthalt: Vom _____ bis _____

Krankenhaus: _____

Hauskrank geschrieben: Vom _____ bis _____

tägl. Krankentageld/Verletztengeld (Bescheinigung bitte beifügen) _____ EUR

tägl. Krankengeldzuschuss des Arbeitgebers (Bescheinigung bitte beifügen) _____ EUR

Bei welcher Krankenkasse oder Privatversicherung sind Sie krankenversichert? _____

Mitglieds- bzw. Versicherungsnummer? _____

Wo waren Sie vor dem Unfall beschäftigt? _____

Wie hoch war Ihr Nettoeinkommen? _____ EUR

Trat der Unfall auf dem Wege von oder zur Arbeit/Ausbildungsstätte ein? nein ja

Welcher Berufsgenossenschaft ist der Unfall gemeldet worden? _____

IV. Schweigepflichtentbindung:

Die HanseMerkur Reiseversicherung AG hat mir mitgeteilt, dass sie zur Beurteilung des von mir geltend gemachten Schadensersatzanspruchs die Überprüfung von Angaben für erforderlich hält, die ich zur Begründung meines Anspruchs gemacht habe. Zu diesem Zweck befreie ich freiwillig Ärzte, Zahnärzte und Angehörige anderer Heilberufe sowie Bedienstete von Krankenanstalten und Behörden, die an der Heilbehandlung beteiligt waren, von ihrer Schweigepflicht, und zwar auch über meinen Tod hinaus.

Unterschrift

V. Bei Sachschäden bitte beantworten:

Art und Umfang der Beschädigung:

Wo kann die beschädigte Sache besichtigt werden?

(Bei Kraftfahrzeugen die genaue Anschrift der Reparaturwerkstatt und deren Tel.-Nr. angeben!

Wegen evtl. Besichtigung beschädigte Sache nicht vernichten!)

Wie hoch werden die Reparaturkosten sein? (Kostenvoranschlag/Reparaturkostenrechnung bitte im Original beifügen.)

_____ EUR

Wann, wo und zu welchem Preis wurde die beschädigte Sache angeschafft? (Belege bitte im Original beifügen.)

Datum der Anschaffung: _____ Ort: _____

Preis: _____ EUR

Wer ist Eigentümer der beschädigten Sache? _____

Ist der Eigentümer vorsteuerabzugsberechtigt (Mehrwertsteuer)? nein ja

Bei welcher Gesellschaft bestand zur Zeit des Schadeneintrittes eine Glas-, Feuer-, Leitungswasser- oder Hausratversicherung?

Gesellschaft: _____

Geschäftsstelle: _____

Ist der Schaden dort gemeldet worden? nein ja

Art der Versicherung: _____

Versicherungs-Nr.: _____

VI. Bei Kraftfahrzeugschäden bitte zusätzlich beantworten:

Amtliches Kennzeichen Baujahr Typ PS/Hubraum Wie viele Vorbesitzer km-Stand

Bei welcher Gesellschaft bestand zurzeit des Unfalls eine

a) Haftpflichtversicherung?

Gesellschaft: _____

Vers.-Schein-Nr.: _____

b) Teilkaskoversicherung

(nur gegen Brand, Entwendung und Glasbruchschäden) Teilkasko mit _____ EUR Selbstbeteiligung
oder

Vollkasko-Versicherung?

(Bitte die Höhe der Selbstbeteiligung angeben) Vollkasko mit _____ EUR Selbstbeteiligung

Gesellschaft: _____

Vers.-Schein-Nr.: _____

c) Verkehrs-Service-Versicherung/Schutzbrief nein ja

Gesellschaft: _____

Vers.-Schein-Nr.: _____

d) Welcher Versicherung ist der Schaden gemeldet worden?

Gesellschaft: _____

Vers.-Schein-Nr.: _____

Hat ein Sachverständiger bereits Ihr Kraftfahrzeug besichtigt? nein ja

Name/Anschrift: _____

Ist Ihr Fahrzeug durch frühere Unfälle schon einmal

a) beschädigt worden? nein ja, am _____

b) auch repariert worden? nein ja, am _____

c) Welche Teile? _____

Rechnungen und sonstige Belege bitte im Original beifügen!

VII. Vollständige Bankverbindung, auf die eine mögliche Schadenzahlung geleistet werden soll inkl. Konto-Inhaber, Konto-Nummer, Bankleitzahl (BLZ), IBAN und BIC bei Auslandskonten (siehe ggf. Konto-Auszug)

Vorstehende Angaben habe ich nach bestem Wissen gemacht!

Datum und Unterschrift Anspruchsteller

VIII. Bitte senden Sie uns - vorbehaltlich der Haftungs- und Deckungsprüfung - folgende Unterlagen/Sachen zu, damit wir den Schadenfall für Sie bearbeiten können:

den Anschaffungsbeleg für die beschädigte Sache im Original _____

einen Kostenvoranschlag im Original Bitte halten Sie die beschädigte Sache für eine Besichtigung bereit

die beschädigte Sache die Reparaturkostenrechnung im Original

Sollten die Reparaturkosten _____ EUR übersteigen, bitte kurzfristig melden, damit ein Gutachten erstellt werden kann

Bitte einzureichende Unterlagen nicht heften oder klammern!