

SCHADENANZEIGE

zur **Sammelversicherung**



Schaden-Nr.

Unfall 80 14 00 58 290

Haftpflicht 80 23 80 69 720

Schadenmitteilung bitte umgehend ausfüllen,
unterschreiben und zurücksenden!

LIGA-Löffler Versicherungsmakler GmbH & Co. KG
Augustinerplatz 2a
79098 Freiburg

Telefon +49(0)761/3 87 85-0

Telefax +49(0)761/3 87 85-20

E-Mail schaden@loeffler-versmakler.com

Versicherungsnehmer: **Erzbistum Freiburg**

Vers.-Einrichtung:

Anschrift:

Bitte beachten:

1. Es ist ratsam, beim Ausfüllen dieser Schadenanzeige den Anspruchsteller hinzuzuziehen.
2. Auch der Anspruchsteller hat eine Schadenminderungspflicht (§254 BGB), auf die er stets hinzuweisen ist.

Versicherungsschein-Nr.

Schadentag:

Uhrzeit:

festgestellt am:

Schadenort:

Der Schaden wurde bereits telefonisch schriftlich per Telefax per E-Mail am gemeldet

1. Bei welcher Veranstaltung ereignete sich der Schaden?

2. Wer führte die Aufsicht?
In welcher Funktion?

Name/Vorname: Geb.-Datum:

PLZ: Ort: Straße/Nr.:

Funktion: Tel. tagsüber:

3. Wurde der Vorgang polizeilich aufgenommen?

nein ja

Tagebuch-Nr.:

Dienststelle:

4. Gibt es Augenzeugen?

nein ja

Geb.-Datum:

Name/Vorname:

PLZ: Ort: Straße/Nr.:

5.a) Wer wurde geschädigt?

Name/Vorname: Geb.-Datum:

PLZ: Ort: Straße/Nr.:

Beruf: Tel. tagsüber:

b) Beruf des Erziehungsberechtigten (bei Jugendlichen):

6. Verhältnis des Verletzten bzw. Geschädigten zur Vers.-Nehmerin (z.B. Kirchenbesucher):

7. Art der Verletzung bzw. Beschädigung:

8. Behandelnder Arzt bzw. Krankenhaus:

9. Krankenkasse des Verletzten bzw. dessen gesetzlicher Vertreter:

10. Welche Sachen wurden beschädigt?

11. Waren diese von oder für die Kirche gemietet oder geliehen?

nein ja

12. Sind bereits Ansprüche gegen Sie oder den Schadenverursacher gestellt worden? <small>(Bitte Schreiben oder Rechnung beifügen)</small>	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
13. Besteht für den Schadenverursacher eine Privathaftpflichtversicherung?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Vers.-Nr.: Vers.- Gesellschaft:
Bei WHG-Schäden (z.B. Ölschäden)	
14. Ölaustritt wegen Defekt der Anlage?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja,
15. Art der Anlage: <small>(Erd-/Kellertank, Größe der Anlage, genauer Zeitpunkt der Installation)</small>
16. Sind bereits Arbeiten zur Beseitigung des Schadens aufgenommen worden?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja,
17. Wer führt die Arbeiten aus?
18. Wer hat dies veranlaßt?
19. Schadenhergang? <small>(Bitte genau und ausführlich schildern, eventuell ein Extrablatt benutzen und durch eine Skizze erläutern!)</small>	
20. Raum für Skizze:	
.....	
(Ort, Datum)	(Unterschrift)