



per eMail an: wolfgang.armbruster@axa.de oder Fax: 07803/980058  
 Bitte um Zusendung von: Bilder, Kostenvoranschlag und Anschaffungsrechnung

Maßstäbe / **neu definiert**

**AXA Versicherung AG**  
 Schadenanzeige zur Haftpflichtversicherung

ZN/VD BD AB Vermittler-Nr. Schaden-Nr. VS-Nr.	[...]	[...]
Herrn/Frau/Firma	Diese Schadenanzeige senden Sie bitte an:	
Straße/Hausnummer	[...]	
Postleitzahl/Ort	[...]	
Ihr Beruf/Art Ihres Betriebes	Ihre Telefon-(Vorwahl-) Nr.	
<b>Geschädigter oder Anspruchsteller, auch vermutlicher Anspruchsteller</b>	Name/Vorname	Beruf
	Straße/Hausnummer	Ihre Telefon-(Vorwahl-) Nr.
	Postleitzahl/Ort	
<b>Von wem und wann sind Ansprüche geltend gemacht worden? (falls von mehreren, gesondertes Blatt verwenden)</b>	Name/Vorname	Datum
	Straße/Hausnummer	[...]
	Postleitzahl/Ort	in Höhe von
		Euro
<b>Sind Sie mit den Geschädigten verwandt oder verschwägert?</b>	<input type="checkbox"/> ja Verwandtschaftsverhältnis <input type="checkbox"/> nein	Häusliche Gemeinschaft <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<b>Schadentag</b>	Datum	Uhrzeit
	[...]	[...]
<b>Wo genau ist der Schaden eingetreten?</b>	Straße/Hausnummer	Postleitzahl/Ort
	[...]	[...]
<b>Wer hat den Schaden verursacht?</b>	Name/Vorname	bei Jugendlichen Geburtsdatum
	Straße/Hausnummer	Name und Vorname des Erziehungsberechtigten
	Postleitzahl/Ort	Straße/Hausnummer, Postleitzahl/Ort
<b>Besteht für Sie bzw. den Schadenverursacher noch anderweitig eine Haftpflichtversicherung?</b>	<input type="checkbox"/> ja Gesellschaft <input type="checkbox"/> nein	VS-Nr. [...]
<b>Genau Schilderung des Schadenhergangs. Bitte nur eigene Wahrnehmungen schildern. Sonst angeben, durch wen oder was der Schaden bekannt wurde (evtl. gesondertes Blatt verwenden)</b>	[...]	
	[...]	
	[...]	
	[...]	
	[...]	
	[...]	
	[...]	
	[...]	
	[...]	
	[...]	
	[...]	
	[...]	
	[...]	
	[...]	
	[...]	
	[...]	
	[...]	
	[...]	



<b>Welche Zeugen können Sie benennen? (auch Familien- und Betriebsangehörige)</b>	1. Name, Vorname	Telefon-(Vorwahl) Nr.
	Straße/Hausnummer, Postleitzahl/Ort	
	2. Name, Vorname	Telefon-(Vorwahl) Nr.
	Straße/Hausnummer, Postleitzahl/Ort	

<b>Ist ein polizeiliches Protokoll aufgenommen worden?</b>	<input type="checkbox"/> ja	Behörde	Aktenzeichen
	<input type="checkbox"/> nein		

<b>Ist ein Ermittlungs- oder Strafverfahren eingeleitet worden?</b>	<input type="checkbox"/> ja	Behörde	Aktenzeichen
	<input type="checkbox"/> nein		

**Nur bei Sachschäden beantworten:**

**Was ist beschädigt?**

---



---



---



---

<b>Anschaffungsjahr (falls bekannt)</b>		<b>Anschaffungspreis (falls bekannt)</b>	Euro	<b>Wie hoch schätzen Sie den Schaden?</b>	Euro
---	--	--	------	---	------

**Waren die beschädigten Teile von Ihnen**

gemietet?    gepachtet?    geliehen?

**Übten Sie an den beschädigten Teilen eine gewerbliche oder berufliche Tätigkeit aus?**

ja    nein

**Nur bei Personenschäden beantworten: (Soweit Ihnen bereits bekannt geworden)**

**Angaben über verletzte Personen (bei mehreren Verletzten gesondertes Blatt verwenden)**

Name, Vorname

Straße/Hausnummer      Postleitzahl/Ort

Alter      Familienstand      Anzahl und Alter der Kinder

ledig    verheiratet    verwitwet    geschieden

Beruf/beschäftigt als

Beschäftigt bei (Name, Anschrift)      Telefon-(Vorwahl) Nr.

**Behandelnder Arzt oder Krankenhaus**

Name      Telefon-(Vorwahl) Nr.

Anschrift

**Art und Umfang der Verletzung**

---



---



---



---

**Befand sich der Verletzte auf dem Weg von oder zur Arbeitsstelle?**

ja    nein

**Erlitt er den Unfall bei Ausübung einer beruflichen Tätigkeit?**

ja    nein

Bewusst unwahre oder lückenhafte Angaben können zum Verlust des Versicherungsschutzes führen, auch wenn hierdurch dem Versicherer kein Nachteil entsteht. Vorstehende Fragen habe ich wahrheitsgemäß beantwortet. Mit der Auszahlung einer evtl. Entschädigung an den Anspruchsteller erkläre ich mich einverstanden.

Ort/Datum	Unterschrift des Versicherungsnehmers
-----------	---------------------------------------

