

Verletzte Personen:
Name, Adresse, Geburtsdatum

Art der Verletzung

Sachschaden: Eigentümer
Adresse, Geburtsdatum

Art der Beschädigung, geschätzte Reparaturkosten
(Beschädigte Sache(n) wenn möglich mitsenden bzw. aufbewahren)

Der Schaden wurde verursacht 1) vom Versicherungsnehmer selbst?
 2) von einem seiner Familienangehörigen?
 3) von einem seiner Bediensteten?
 4) von einem seiner Tiere?

zu 2) und 3): Name, Anschrift, Geburtsdatum

Wer sonst hat den Schaden verursacht?

Hätte der Geschädigte den Schaden verhindern können? Wenn ja, wie?

Wurden bereits Schadenersatzansprüche gestellt? Von wem? Höhe?

Wurden zum Schadenzeitpunkt in Ihrem Betrieb alle Schutzmaßnahmen/regeln beachtet und waren die vorgeschriebenen Schutzvorrichtungen in Ordnung? ja nein

Wenn nein, woran mangelte es?

Platz für eventuelle Ergänzungen

Ich/wir erkläre(n), die vorstehenden Fragen vollständig und wahrheitsgetreu beantwortet zu haben.
Ich/wir ermächtigen eine ausgewiesene Person der auf Seite 1 genannten Versicherungsgesellschaft in alle, diesen Vorfall betreffenden Akten bei der zuständigen Behörde Einsicht zu nehmen und eine Abschrift anzufertigen.

Ort, Datum

Unterschrift des Versicherungsnehmers