Versicherungsnummer

Schadennummer

Schadenanzeige Haftpflichtversicherung

IDEAL Versicherung

IDEAL Versicherung AG
Kochstraße 26
10969 Berlin

So können Sie uns erreichen:

E-Mail: Schadenservice@ideal-versicherung.de
Fax: 030/ 25 87 -8 497
Telefon: 030/ 25 87 -444

Bitte beachten Sie, dass Sie ohne Zustimmung des Versicherers Schadenersatzansprüche nicht anerkennen oder befriedigen dürfen.

Versicherungsnehmer

Anrede
☐ Frau ☐ Herr

Geburtsdatum

E-Mail

Name, Vorname

Telefon, Telefax

Straße, Hausnummer

IBAN, BIC

Postleitzahl, Ort

Name Kreditinstitut

Ansprechpartner (sofern abweichend vom Versicherungsnehmer)

Name, Vorname

E-Mail

Telefon

Schadenverursacher (sofern abweichend vom Versicherungsnehmer)

Anrede
☐ Frau ☐ Herr

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

E-Mail

Telefon, Telefax

Wenn ein **mitversichertes Kind** Schadenverursacher ist:

Geburtsdatum

Familienstand
☐ ledig ☐ verheiratet

Stand der Berufsbildung
☐ Schule ☐ Ausbildung ☐ Studium ☐ freiwilliger Wehrdienst

Datum des Abschlusses

Aufsichtsperson zum Schadenzeitpunkt

Wann wurde zuletzt vor dem Schadenfall nach dem Kind gesehen

Informationen zum Schaden

Schadendatum

Schadenuhrzeit

voraussichtliche Schadenhöhe

Schadenort: Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

Wie hat sich der Schaden zugetragen (Hergang und Ursache)?

Anspruchsteller/Geschädigte Person (falls mehrere, bitte auf einem gesonderten Blatt vermerken)

Anrede

☐ Frau ☐ Herr

Geburtsdatum

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

E-Mail

Telefon, Telefax

IBAN, BIC

In welcher Beziehung steht der Versicherungsnehmer zum Geschädigten?

☐ verwandt ☐ verheiratet ☐ in einer Lebenspartnerschaft

Welcher Verwandtschaftsgrad besteht?

Besteht eine häusliche Gemeinschaft?

☐ Ja ☐ Nein

Besteht ein Arbeits- oder Dienstverhältnis?

☐ Ja ☐ Nein

In welcher Form?

Name Kreditinstitut

Wenn es sich um einen **Personenschaden** handelt:

Art und Umfang der Verletzung

Ist der Unfall der zuständigen Berufsgenossenschaft gemeldet?

☐ Ja ☐ Nein

Name der Genossenschaft

Aktenzeichen

Allgemeine Angaben

In welcher Eigenschaft werden Sie auf Schadenersatz in Anspruch genommen?

☐ Schadenverursacher ☐ Haushalts-/Familienvorstand ☐ Aufsichtspflichtiger ☐ Haus-/Grundbesitzer

☐ Tierhalter ☐ Streu-/Reinigungspflichtiger ☐ Bauherr Bausumme:

☐ Dienstherr ☐ sonstige

Haben Sie bereits Zahlungen geleistet?

☐ Ja ☐ Nein

In welcher Höhe?

An wen?

Sind Sie Eigentümer oder Mieter?

☐ Eigentümer ☐ Mieter

Um welche Immobilienart handelt es sich?

☐ Einliegerwohnung ☐ Eigentumswohnung ☐ Einfamilienhaus ☐ Mehrfamilienhaus

Wer hat aus Ihrer Sicht den Schaden verschuldet? (bitte begründen)

Trifft Ihrer Meinung nach den Geschädigten eine (Mit-)Schuld an dem Schaden? (ggf. begründen)

Stellen Sie selbst Schadenersatzansprüche?

☐ Ja ☐ Nein

Erfolgte eine polizeiliche Aufnahme?

☐ Ja ☐ Nein

Aktenzeichen

Anschrift der Dienststelle

Schadenaufstellung - nicht Eigentum des Versicherungsnehmers bzw. Versicherten (ggf. bitte auf einem gesonderten Blatt vermerken)

Gegenstand (ggf. Typ, Hersteller)	beschädigt / abhanden gekommen	Reparatur möglich? (Ja/Nein)	voraussichtliche Schadenhöhe	Anschaffungs-termin	Zustand vor Beschädigung

Waren die beschädigten Sachen anderweitig versichert?

☐ Ja ☐ Nein

Name der Gesellschaft

Versicherungsnehmer

Versicherungssumme

Waren die beschädigten Gegenstände vom Versicherungsnehmer oder den mitversicherten Personen geliehen, gemietet, gepachtet oder geleast?

☐ Ja ☐ Nein

Tierhalter (nur bei Hundehalter-Haftpflichtschäden zu beantworten)

Art und Rasse des Hundes (Größe, Gewicht)

Eigentümer des Hundes

War der Hund angeleint?

☐ Ja ☐ Nein

Heizöltank (nur bei Heizöltank-Haftpflichtschäden zu beantworten)

Fassungsvermögen des Heizöltanks

Wo befindet sich der Heizöltank?

Wer ist Eigentümer des Heizöltanks?

Zeugen (falls mehrere, bitte auf einem gesonderten Blatt vermerken)

Anrede

☐ Frau ☐ Herr

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

E-Mail

Postleitzahl, Ort

Telefon, Telefax

Bitte bestätigen Sie Ihre Angaben mit Ihrer Unterschrift auf der nächsten Seite

Mitteilung nach § 28 Abs. 4 Versicherungsvertragsgesetz (VVG) über die Folgen bei Verletzungen von Obliegenheiten nach dem Versicherungsfall

Auskunfts- und Aufklärungsobliegenheiten, Vorlage von Belegen

Aufgrund der mit Ihnen getroffenen vertraglichen Vereinbarungen können wir von Ihnen nach Eintritt des Versicherungsfalls verlangen, dass Sie uns wahrheitsgemäß und fristgerecht jede Auskunft erteilen, die zur Feststellung des Versicherungsfalls oder des Umfangs unserer Leistungspflicht erforderlich ist, und uns die sachgerechte Prüfung unserer Leistungspflicht insoweit ermöglichen, als Sie alles Ihnen zur Sachverhaltsaufklärung Zumutbare unternehmen. Wir können ebenfalls verlangen, dass Sie uns fristgerecht Belege vorlegen, soweit es Ihnen zugemutet werden kann.

Leistungsfreiheit

Ein vorsätzlicher Verstoß gegen Ihre Obliegenheiten zur Auskunft, Aufklärung oder Vorlage von Belegen kann den vollständigen Verlust der Versicherungsleistung zur Folge haben. Grob fahrlässig falsche oder unwahre Angaben haben eine – der Schwere Ihres Verschuldens entsprechende Kürzung der Versicherungsleistung zur Folge – ggf. bis zum vollständigen Anspruchsverlust. Die Kürzung erfolgt nicht, wenn Sie nachweisen, dass diese Angaben weder für die Feststellung des Versicherungsfalles noch für die Feststellung oder den Umfang unserer Leistungspflicht ursächlich werden bzw., dass Sie die Obliegenheit nicht grob fahrlässig verletzt haben.

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

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

Hinweis:
Ich bestätige mit meiner Unterschrift die Vollständigkeit der vorgenannten Angaben, auch für den Fall, dass ein Dritter die Niederschrift vorgenommen hat. Den Rechtsfolgehinweis habe ich zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum

Unterschrift des Versicherungsnehmers

VPa-Nummer

Externe VPa-Nummer