

Bitte zurücksenden an:

VOLKSWOHL BUND
SACHVERSICHERUNG AG
Schadenabteilung

44128 Dortmund

Telefon 0231 5433 195
Telefax 0231 5433 660
e-mail schaden@volkswohl-bund.de

Bitte füllen Sie diese Schadenanzeige sorgfältig und vollständig aus. Nur so können wir Ihren Schaden schnell und korrekt regulieren und Sie vermeiden es, dass wir Ihnen die nicht vollständig ausgefüllte Schadenanzeige zur Ergänzung zurücksenden müssen.

Vielen Dank

VOLKSWOHL BUND
Sachversicherung Aktiengesellschaft

Hees Bah

<h1 style="margin: 0;">Schadenanzeige</h1>	<h2 style="margin: 0;">Tierhalterhaftpflicht</h2>	Schaden-Nr. <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> Versicherungsschein-Nr. <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
--	---	--

Versicherungsnehmer Straße _____ PLZ, Ort _____ Telefon _____		_____ _____ _____ privat _____ dienstlich _____
Wann hat sich der Schaden ereignet? Wo ist der Schaden entstanden? Geschädigte/r Straße _____ PLZ/Ort _____ Beruf _____ Telefon _____ Rasse, Alter und (bei Hunden) Schulterhöhe des Tieres Bei Mischlingen bitte die vereinten Rassen angeben Seit wann ist es in Ihrem Besitz? Zu welchem Zweck wird das Tier gehalten? Wer hatte die Aufsicht über das Tier? Ist bei der Beaufsichtigung des Tieres die erforderliche Sorgfalt beachtet worden? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Wie viele Hunde oder Reittiere hielten Sie am Tage des Schadens? Sind Sie mit dem Geschädigten verwandt oder verschwägert? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Lebte der Geschädigte mit Ihnen in häuslicher Gemeinschaft? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	ja nein	Datum _____ Uhrzeit _____ Ort _____ Straße _____ _____ privat: _____ dienstlich: _____ _____ <input type="checkbox"/> Luxustier <input type="checkbox"/> Berufs-, Erwerbstätigkeit _____ Wenn ja, in welchem Verhältnis? _____

Wie hat sich der Schaden ereignet?	(Wenn der hier vorhandene Raum nicht ausreicht, bitte gesondertes Blatt beifügen) gesondertes Blatt beigefügt: <input type="checkbox"/> ja

	ja	nein	
Hat die Polizei ein Protokoll/ eine Anzeige aufgenommen? Anschrift der Polizei-/Ermittlungsbehörde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	am _____ Aktenzeichen _____ _____ _____
Gibt es Zeugen? Namen, Vornamen und Anschriften von Zeugen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____ _____ _____
Wurde der Schaden von dem Geschädigten selbst verschuldet oder verursacht?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Wenn ja, inwiefern? _____ _____ _____
Wer hat sonst, auch nur teilweise, das Ereignis verschuldet?			_____ _____
Nur bei Hunden zu beantworten: Leinenzwang am Schadenort?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Maulkorbzwang am Schadenort?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
War der eigene Hund zum Schadenzeitpunkt angeleint?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
War der andere Hund zum Schadenzeitpunkt angeleint?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Welcher Rasse gehört der andere Hund an?			_____ _____
Sachschaden Welche fremden Sachen sind beschädigt? An welcher Stelle und in welchem Ausmaß sind die Sachen beschädigt?			_____ _____ _____ _____
In welchem Zustand befanden sie sich? Alter und Anschaffungspreis der beschädigten Sachen Kann der Schaden durch Reparatur behoben werden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> neu <input type="checkbox"/> alt <input type="checkbox"/> gepflegt <input type="checkbox"/> schadhaft _____ Wenn ja, wie hoch schätzen Sie die Instandsetzungskosten? _____ EUR
Hatten Sie die beschädigten Sachen gemietet, gepachtet, geliehen oder waren sie Gegenstand eines besonderen Verwahrungsvertrages?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____ _____
War der Gebrauch der beschädigten Sachen erlaubt worden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____ _____
Personenschaden Name und Anschrift der verletzten Person			_____ _____ _____
Alter des Verletzten?			_____ Jahre <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet
Art der Verletzung?			_____ _____ _____
Hatte der Unfall den Tod zur Folge? Wo ist der Verletzte beschäftigt und welche Tätigkeit übt er dort aus?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____ _____ _____

Unbedingt beachten!

Diese Angaben habe ich nach bestem Wissen und wahrheitsgetreu gemacht. Bewusst unwahre oder unvollständige Angaben führen auch dann zum Verlust des Versicherungsschutzes, wenn dem Versicherer daraus kein Nachteil entsteht.

Ergibt sich auf Grund des gemeldeten Schadens eine Leistungspflicht der VOLKSWOHL BUND Sachversicherung AG, so erkläre ich mich damit einverstanden, dass Zahlungen direkt an den Anspruchsteller geleistet werden.

Ort/Datum

Unterschrift des Versicherungsnehmers