

SYNCRO24 – assekurateur GmbH

▼ **Bitte unbedingt ausfüllen!**

Syncro24 · Zinggießerstr. 9, 31789 Hameln
Herrn / Frau / Firma (Versicherungsnehmer)

Hausanschrift:
Zinggießerstr. 9
31789 Hameln
Telefon: +49 (0) 5151 96109-0
Telefax: +49 (0) 5151 96109-79
www.syncro24.de · E-Mail: schaden@syncro24.de

Unsere Schadennummer:
Bitte unbedingt ausfüllen, falls bekannt!

Vermittlernummer:

Telefon-Nr. des Versicherungsnehmers:
privat:
geschäftlich:

Sehr geehrter Kunde,
wir bitten Sie, diese Privathaftpflichtversicherung-Schadenanzeige vollständig in Blockschrift auszufüllen und sie unterschrieben zurückzusenden. Geben Sie bitte unbedingt die Nummer Ihres Versicherungsscheines an, damit wir die Bearbeitung unverzüglich aufnehmen können.

Privathaftpflichtversicherung-Schadenanzeige zum Versicherungs-Schein Nr.

Angaben zum entstandenen Schaden

1. Unverbindliche Schadenhöhe

bis 1.000 EUR	bis 2.500 EUR	bis 5.000 EUR	über 5.000 EUR ca.
---------------	---------------	---------------	--------------------

Sollte der Schaden 1.500,- EUR erreichen bzw. überschreiten, rufen Sie uns bitte an.

2. Wann und wo ereignete sich der Schaden?

Postleitzahl	Ort	Am _____	um _____	Uhr _____	Haus-Nr. _____
		Straße			

2.1 Wann wurde der Schaden bemerkt? Am _____ um _____ Uhr

2.2 Wann wurde der Schaden dem Vermittler der Gesellschaft gemeldet? Am _____ um _____ Uhr

2.3 Wer hat den Schaden bemerkt?

3. Wer verursachte den Schaden? (falls vom Versicherungsnehmer abweichend)

Postleitzahl	Ort	Name:	Geb.-Datum:
		Straße	Haus-Nr.
Telefon	Fax	E-Mail-Adresse	Beruf

3.1 Besteht zwischen Ihnen und dem Geschädigten ein Arbeits-, Lohn- oder sonstiges Vertragsverhältnis? nein ja, und zwar

4. Bitte schildern Sie kurz den Hergang des Schadens (falls notwendig Zusatzblatt verwenden)

9. Bei Schäden durch Kinder

- 9.1 Wer beaufsichtigte das Kind? (Name und Anschrift)
- 9.2 Wann ungefähr hatte die Aufsichtsperson zuletzt nach dem Kind geschaut?
- 9.3 Wie wurde das Kind beaufsichtigt? Standort und Entfernung der Aufsichtsperson vom Kind, Beobachtungsmöglichkeit, Aufenthaltsdauer des Kindes an der Schadenstelle:
- 9.4 Bei Beteiligung mehrerer Kinder: Welche anderen Kinder waren an der Entstehung des Schadens beteiligt? (Name und Anschrift)

10. Bei Schäden durch Tiere

- 10.1 Gesamtzahl der gehaltenen Tiere:
- 10.2 Beschreibung Ihres am Schaden beteiligten Tieres: Im Besitz seit
- | | | | |
|----------|--------|----------|----------|
| Rufname: | Alter: | männlich | weiblich |
| Tierart: | Rasse: | Farbe: | |
- 10.3 Zu welchem Zweck halten Sie Ihr Tier? (z.B. Freizeitvergnügen, Beruf, Bewachung)
- 10.4 Wer hatte die Aufsicht über Ihr Tier?
- 10.5 War Ihr Tier angeleint? nein ja
- 10.6 Welche Ausbildung hat Ihr Tier?
- 10.7 Maulkorbpflichtig nein ja
- 10.8 Maulkorb getragen nein ja
- 10.9 Gibt es Vorschäden? nein ja, Anzahl:

11. Für Unternehmer im Sinne des Umsatzsteuergesetzes (Mehrwertst.)

- 11.1 Kann der Eigentümer der vom Schaden betroffenen Sachen bei der Wiederbeschaffung oder Reparatur Vorsteuer abziehen? nein ja

12. Bestehen noch andere Versicherungen mit Einschluss von Haftpflichtschäden für die vom Schaden betroffenen Sachen?

- | | | | |
|------|--------------|------------------------------|----------------|
| nein | ja, und zwar | Gebäudevers.
Hausratvers. | Geschäftsvers. |
|------|--------------|------------------------------|----------------|
- 12.1 Wenn ja, bei welchem Versicherer?
- 12.2 Wer ist Versicherungsnehmer?
- 12.3 Wie hoch ist die Versicherungssumme?
- 12.4 Wie lautet die Versicherungsschein-Nr.?
- 12.5 Wurden bei diesem Versicherer Ersatzansprüche gestellt? nein ja, in Höhe von

13. Wurden Sie bereits in den letzten 5 Jahren von Privathaftpflichtschäden betroffen?

- Hinweis: Auch nicht versicherte Schäden sind anzugeben.
- | | | |
|------|---------------------|-------------------|
| nein | ja, und zwar Anzahl | Schadenhöhe insg. |
|------|---------------------|-------------------|
- 13.1 Welche Versicherer haben die Schäden reguliert, und wie hoch waren die geleisteten Entschädigungen?
- | | | | |
|-------------|----------------------------|-------------|----------------------------|
| Versicherer | Geleistete Entschädigungen | Versicherer | Geleistete Entschädigungen |
|-------------|----------------------------|-------------|----------------------------|

14. Bankverbindung

Konto-Nr.	Kontoinhaber
Bankleitzahl	Geldinstitut (Name, Sitz)

15. Wichtige Hinweise

Der Versicherungsnehmer ist für die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben verantwortlich, auch wenn ein anderer sie niederschreibt! **Die dieser Schadenanzeige gesondert beigefügte Belehrung über die Folgen bei Verletzungen von Obliegenheiten nach dem Versicherungsfall habe ich zur Kenntnis genommen.** Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der Angaben! Darüberhinaus habe ich das **Merkblatt zur Datenverarbeitung** mit der Datenschutzerklärung zur Kenntnis genommen und willige ein, dass die von mir angegebenen Daten zum Zweck der Schadenabwicklung elektronisch erhoben, gespeichert, übertragen und verarbeitet werden dürfen. Meine Daten werden dabei nur streng zweckgebunden zur Bearbeitung und Beantwortung meiner Anfrage benutzt. Die Weiterleitung meiner Daten erfolgt auf der Grundlage der gesetzlichen Bestimmungen und der mit den Aufsichtsbehörden abgestimmten Verhaltensregeln.

Ort und Datum

Unterschrift des Versicherungsnehmers

16. Bestätigung der zuständigen Polizeidienststelle (Entfällt, wenn Sie bereits eine erhalten haben. Dann bitte beifügen.)

Wir bestätigen, dass die Angaben unter den vorstehenden Ziffern 2, 3, 4, 5 und 8 mit der polizeilichen Anzeige übereinstimmen:

nein ja

Der oben geschilderte Schaden ist registriert als

Gemäß

Tagebuch-Nr.

Datum/Dienststempel/Unterschrift des Sachbearbeiters

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

Sehr geehrte Kundin, sehr geehrter Kunde,
wenn der Versicherungsfall eingetreten ist, brauchen wir Ihre Mithilfe.

Auskunfts- und Aufklärungsobliegenheiten

Aufgrund der mit Ihnen getroffenen vertraglichen Vereinbarungen können wir von Ihnen nach Eintritt des Versicherungsfalls verlangen, dass Sie uns jede Auskunft erteilen, die zur Feststellung des Versicherungsfalls oder des Umfangs unserer Leistungspflicht erforderlich ist (Auskunftsobliegenheit), und uns die sachgerechte Prüfung unserer Leistungspflicht insoweit ermöglichen, als Sie uns alle Angaben machen, die zur Aufklärung des Tatbestands dienlich sind (Aufklärungsobliegenheit). Wir können ebenfalls verlangen, dass Sie uns Belege zur Verfügung stellen, soweit es Ihnen zugemutet werden kann.

Leistungsfreiheit

Machen Sie entgegen der vertraglichen Vereinbarungen vorsätzlich keine oder nicht wahrheitsgemäße Angaben oder stellen Sie uns vorsätzlich die verlangten Belege nicht zur Verfügung, verlieren Sie Ihren Anspruch auf die Versicherungsleistung. Verstoßen Sie grob fahrlässig gegen diese Obliegenheiten, verlieren Sie Ihren Anspruch zwar nicht vollständig, aber wir können unsere Leistung im Verhältnis zur Schwere Ihres Verschuldens kürzen. Eine Kürzung erfolgt nicht, wenn Sie nachweisen, dass Sie die Obliegenheit nicht grob fahrlässig verletzt haben. Trotz Verletzung Ihrer Obliegenheiten zur Auskunft, zur Aufklärung oder zur Beschaffung von Belegen bleiben wir jedoch insoweit zur Leistung verpflichtet, als Sie nachweisen, dass die vorsätzliche oder grob fahrlässige Obliegenheitsverletzung weder für die Feststellung des Versicherungsfalls noch für die Feststellung oder den Umfang unserer Leistungspflicht ursächlich war.

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

Hinweis:

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