

Zürich Versicherung Aktiengesellschaft (Deutschland)
Herrn / Frau / Firma

Bitte beachten Sie die angekreuzte Anschrift.
Bei Schriftverkehr Postfach angeben.

- Service-Center**
- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 40001 Düsseldorf
Heinrich-Heine-Allee 12 | Postfach 10 10 47
0211 8983-0 |
| <input type="checkbox"/> 60606 Frankfurt a.M.
Franklinstraße 52 | Postfach 20 02 40
069 97116-0 |
| <input type="checkbox"/> 20423 Hamburg
Alter Steinweg 1 | Postfach 11 23 49
040 37000-0 |
| <input type="checkbox"/> 30063 Hannover
Am Klagesmarkt 29-31 | Postfach 63 09
0511 1639-0 |
| <input type="checkbox"/> 50657 Köln
Gustav-Heinemann-Ufer 90 | 0221 7715-0 |
| <input type="checkbox"/> 70799 Kornwestheim
Eastleighstraße 50 | Postfach 19 45
07154 810-0 |
| <input type="checkbox"/> 80720 München
Ungererstraße 129 | Postfach 40 20 29
089 36003-0 |

Schadenanzeige für Haftpflichtschäden

----- Schaden-Nummer	----- Versicherungsschein-Nummer	
----- Name des Versicherungsnehmers	----- Telefon	----- Fax
----- Anschrift	----- Mobiltelefon	----- E-Mail

Die Entschädigung soll geleistet werden an
 per Scheck auf nachstehendes Konto

Bank (PLZ, Ort, genaue Bezeichnung des
kontoführenden Institutes)

Nr. BLZ

1. Schadenhergang

1.1 Wann hat sich der Schaden ereignet? Am Uhrzeit

Wo? (Genaue Orts- und Straßenangabe)

1.2 Ereignete sich der Schadenfall bei Erfüllung eines
von Ihnen übernommenen Auftrages oder
sonstigen Vertrages? nein ja, folgende Leistung

1.3 Beschreibung des Schadenhergangs
(ggf. gesondertes Blatt beifügen) Skizze zur Verdeutlichung
(falls notwendig)

1.4 Wer hat den Schaden verursacht? Sie selbst? ja nein, sondern

Name und Anschrift Geburtsdatum

1.5 Ist der Verursacher mit Ihnen verwandt? nein ja: falls ja, in welchem Verhältnis?
Lebte er mit Ihnen gemeinsam in einer Wohnung? ja nein

1.6 War er bei Ihnen beschäftigt? nein ja: falls ja, als was?

1.7 Ist der Geschädigte für den Schaden selbst
verantwortlich? Ggf. gesondertes Blatt beifügen. nein ja: falls ja, begründen Sie bitte Ihre Auffassung.

1.8 Wurde der Schaden polizeilich aufgenommen? nein ja: falls ja, bitte Anschrift der Dienststelle und Aktenzeichen angeben.

1.9 Wer wurde ggf. polizeilich verwarnet bzw. gegen
wen wurde ein Verfahren eingeleitet?
Bitte Name und Anschrift angeben.

1.10 Namen und Anschriften von Zeugen

2. Bei Beschädigung fremder Sachen

2.1 Name und Anschrift des Geschädigten

.....
.....

2.2 Ist der Geschädigte mit Ihnen verwandt?

nein ja: falls ja, in welchem Verhältnis?

Lebte er mit Ihnen gemeinsam in einer Wohnung?

ja nein

2.3 Was wurde beschädigt?

Haben Sie die beschädigte Sache

gemietet geliehen gepachtet?

Wie hoch schätzen Sie den Schaden?

EUR

2.4 Bei Kraftfahrzeugbeschädigung

Fahrzeugart und Hersteller

Amtl. Kennzeichen

Typenbezeichnung

2.5 Wo kann das Kfz besichtigt werden?

.....
.....

3. Bei Schäden in einer gemieteten Wohnung

3.1 Wohnen Sie in einem

Ein- oder Mehrfamilienhaus?

4. Bei Körperverletzung oder Tötung

4.1 Name der verletzten/getöteten Person

Beruf

Geburtsdatum

4.2 Anschrift

Familienstand

Telefon

4.3 Ist die verletzte/getötete Person mit Ihnen verwandt?

nein ja: falls ja, in welchem Verhältnis?

Lebte sie mit Ihnen gemeinsam in einer Wohnung?

ja nein

4.4 War sie bei Ihnen beschäftigt?

nein ja: falls ja, als was?

4.5 Welche Verletzungen liegen vor?

.....
.....

4.6 Wo befindet sich die verletzte Person?

.....
.....

4.7 Name und Anschrift des behandelnden Arztes bzw. Krankenhauses

.....
.....

4.8 Befand sich die verletzte Person auf dem Wege zu oder von der Arbeitsstelle?

ja nein

4.9 Wurde der Unfall der Berufsgenossenschaft gemeldet?

nein ja: falls ja, Name und Anschrift der BG

.....
.....

5. Sonstiges

5.1 Wer hat Ansprüche gegen Sie erhoben?
(Bitte Schriftstücke beifügen)

.....
.....

5.2 Machen Sie ebenfalls Ansprüche geltend?
Falls ja, bei wem? (Name und Anschrift)

.....
.....

5.3 Haben Sie bereits einen Anwalt beauftragt?

nein ja: falls ja, Name und Anschrift

.....
.....

► Die erforderlichen Daten speichern wir unter Beachtung des Bundesdatenschutzgesetzes.

Ohne Zustimmung der Gesellschaft dürfen Ansprüche im Regelfall weder anerkannt noch Entschädigungszahlungen geleistet werden. Alle in dieser Angelegenheit eingehenden Schriftstücke sind sofort der Gesellschaft oder der zuständigen Geschäftsstelle einzureichen. Insbesondere Klagen, Mahnbescheide, Armenrechtsgesuche; gegen Mahnbescheide ist zuvor fristgerecht Widerspruch einzulegen, falls wir keine andere Weisung erteilen. Bewusst unwahre oder unvollständige Angaben bewirken die Leistungsfreiheit des Versicherers, auch wenn dem Versicherer durch diese Angaben kein Nachteil entsteht. Ich versichere, vorstehende Fragen nach bestem Wissen und Gewissen beantwortet zu haben.

Ort

Datum

Unterschrift des Versicherungsnehmers