

# HAFTPFLICHTVERSICHERUNGSANSTALT BRAUNSCHWEIG

Helene-Künne-Allee 5, 38122 Braunschweig, Fernruf 0531-4800220, Fax 4800229

## KRAFTFAHRTHAFTPFLICHT-SCHADENANZEIGE (nur vom Versicherungsnehmer auszufüllen)

Sehr geehrte Versicherungsnehmer,  
zur Bearbeitung Ihres Schadens benötigen wir einige Angaben. Wir bitten Sie daher, diese Schadenan-  
zeige vollständig auszufüllen und **innerhalb 1 Woche** an uns zurückzusenden. Vielen Dank!

Schadentag/Uhrzeit:

Schadenort:

Kunden-Nr.: \_\_\_\_\_ / Police-Nr.: \_\_\_\_\_

Schadennummer: \_\_\_\_\_  
(Wird von Versicherung vergeben)

### 1. Angaben über den Anspruchsteller:

a) Wie lauten Name und genaue Anschrift  
des Anspruchstellers:

Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

b) Ist er mit Ihnen verwandt? Wie?

PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_

c) War er bei Schadeneintritt in Ihrem  
Betrieb tätig? Wie?

\_\_\_\_\_

d) Oder in welcher Angelegenheit hatte er  
bei Ihnen zu tun?

\_\_\_\_\_

### 2. Angaben zur Idw. Zugmaschine/Anhänger

Amtl. Kennzeichen, Fabrikat, PS/KW  
Fahrstellnummer.

a) Wer war der Fahrer?

\_\_\_\_\_

b) Ist er Betriebsangehöriger?

\_\_\_\_\_

c) Welchen Führerschein (Klasse) besitzt er?

\_\_\_\_\_

d) Fuhr der Lenker mit Ihrer Erlaubnis?

\_\_\_\_\_

### 3. Bei Körperschaden des Anspruchstellers

a) Welche Verletzungen sind eingetreten?

\_\_\_\_\_

b) Bei welchem Arzt ist er in Behandlung?

\_\_\_\_\_

c) Welcher Krankenkasse gehört er an?

\_\_\_\_\_

### 4. Bei Sachschaden des Anspruchstellers

a) Angaben über beteiligte Fahrzeuge  
Fabrikat, Kennzeichen, Baujahr, PS/KW

\_\_\_\_\_

b) Art und Umfang der Beschädigung?

\_\_\_\_\_

c) Wie hoch wird der Schaden veranschlagt?

\_\_\_\_\_

d) Sind Sie Miteigentümer der Sache(n) \_\_\_\_\_

**5. Schuldfrage – Zeugen – Polizeibericht**

a) Wer war Zeuge des Schadenereignisses?  
(Genaue Anschrift) \_\_\_\_\_

b) Welche Polizeidienststelle nahm den  
Unfall auf? (Anschrift, Tgb-Nr.) \_\_\_\_\_

c) Wen trifft eine Schuld an dem  
Schadenereignis? \_\_\_\_\_

d) Worin besteht das Verschulden? \_\_\_\_\_

**6. Schadenhergang**

Schildern Sie bitte ausführlich, hilfsweise auf besonderem Blatt, wie es zu dem Schaden kann  
(Handskizze beifügen): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**7. Ersatzansprüche**

a) Wurden bereits bei Ihnen Forderungen  
gestellt? Von wem? In welcher Höhe?  
(Rechnungen und sonstige Schreiben  
beifügen)? \_\_\_\_\_

b) An wen und auf welches Konto sollen  
Entschädigungsbeiträge überwiesen werden? Name \_\_\_\_\_

Bank/Ort: \_\_\_\_\_

Bankleitzahl: \_\_\_\_\_ Konto: \_\_\_\_\_

c) Haben Sie Gegenansprüche? Welche  
und in welcher Höhe? \_\_\_\_\_

**8. Sonstiges**

a) Welche Bank- oder Postbankverbindung  
haben Sie? Bank/Ort: \_\_\_\_\_

Bankleitzahl: \_\_\_\_\_ Konto: \_\_\_\_\_

b) Wie lautet Ihre Telefon-Nummer? \_\_\_\_\_

c) Wie groß ist die von Ihnen bewirtschaftete  
land-/forstwirtschaftliche Fläche? Land ha: \_\_\_\_\_ Forst/Grünland ha \_\_\_\_\_

Mir ist bekannt, dass bewusst unwahre oder unvollständige Angaben zum Verlust des Anspruchs auf Versicherungsschutz führen, auch wenn der Anstalt durch diese Angaben kein Nachteil entsteht.

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift