

Zurich Insurance plc Niederlassung für Deutschland Herrn/Frau/Firma

Schaden-Nummer

Zurich Kunden Service 53287 Bonn

Telefon: 0228 268-2682

Schadenanzeige für Haftpflichtschäden (Tierhalter)

Name	e des Versicherungsnehmers		Telefon	Fax
Anscl	nrift Entschädigung soll geleistet werden an		Mobiltelefon	E-Mail
Die	Entschadigung son geleistet werden an			
auf	nachstehendes Konto			
IBAN		BIC	Name des Kreditinstituts	;
IBAN	und BIC finden Sie auf Ihrem Kontoauszug oder Ihrer EC-Karte	; die deutsche II	BAN ist immer 22 Stellen lang.	
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	☐ nein	☐ ja, folgende Leistung:.	
	eines von Ihnen übernommenen Auftrages oder sonstigen Vertrages?			
1.3	Beschreibung des Schadenhergangs			Skizze zur Verdeutlichung
	(ggf. gesondertes Blatt beifügen)			(falls notwendig)
1.4	Welches Ihrer Tiere war am Schadenfall beteiligt? (Rasse und Alter)			
	Seit wann ist es in Ihrem Besitz?			
	Zu welchem Zweck halten Sie es?			
1.5	Wer hatte die Aufsicht über das Tier?	□ ja	nein – oder	
	Sie selbst?	Name und A		
1.6	Ist der Verursacher mit Ihnen verwandt?	☐ nein	☐ ja, in welchem Verhältnis?	
	Lebte er mit Ihnen gemeinsam in einer Wohnung?	□ ja	☐ nein	
1.7	War er bei Ihnen beschäftigt?	\square nein	\square ja, als was?	

Versicherungsschein-Nummer



212840722 1310 Seite 1 von 3

1.8	verantwortlich? Ggf. gesondertes Blatt beifügen.	∟ nein	□ Ja, begrunden sie bitte inre Auπassung.
1.9	Wurde der Schaden polizeilich aufgenommen?	☐ nein	☐ ja. Bitte Anschrift der Dienststelle und Aktenzeichen angeben.
1.10	Wer wurde ggf. polizeilich verwarnt bzw. gegen wen wurde ein Verfahren eingeleitet? Bitte Name und Anschrift angeben.		
1.11	Namen und Anschriften von Zeugen		
	J		
2.	Bei Beschädigung fremder Sachen		
2.1	Name und Anschrift des Geschädigten		
2.2	Ist der Geschädigte mit Ihnen verwandt?	nein	☐ ja, in welchem Verhältnis?
	Lebte er mit Ihnen gemeinsam in einer	□ ja	nein nein
	Wohnung?		
2.3	Was wurde beschädigt?		
	Haben Sie die beschädigte Sache Wie hoch schätzen Sie den Schaden?	☐ gemiete	et \square geliehen oder \square gepachtet?
2.4	Bei Kraftfahrzeugbeschädigung	Fahrzeugart u	nd Hersteller
		Amtl. Kennzei	chen
		Typenbezeichr	nung
2.5	Wo kann das Kfz besichtigt werden?		
3.	Bei Schäden in einer gemieteten Wol	nnung	
	20. 20.10.00.1 20.10. 90200 110.		
3.1	Wohnen Sie in einem	☐ Ein- od	er Mehrfamilienhaus?
_	Wohnen Sie in einem		er
4.	Wohnen Sie in einem Bei Körperverletzung oder Tötung		er Mehrfamilienhaus?
_	Wohnen Sie in einem		er
4.	Wohnen Sie in einem Bei Körperverletzung oder Tötung	☐ Ein- od	
4.	Wohnen Sie in einem Bei Körperverletzung oder Tötung	Ein- ode	Geburtsdatum
4. 4.1	Wohnen Sie in einem Bei Körperverletzung oder Tötung Name der verletzten/getöteten Person	Ein- ode	Geburtsdatum
4. 4.1	Wohnen Sie in einem Bei Körperverletzung oder Tötung Name der verletzten/getöteten Person Anschrift Ist die verletzte/getötete Person mit Ihnen ver-	Beruf Familienstand	Geburtsdatum Telefon
4. 4.1	Wohnen Sie in einem Bei Körperverletzung oder Tötung Name der verletzten/getöteten Person Anschrift Ist die verletzte/getötete Person mit Ihnen verwandt? Lebte sie mit Ihnen gemeinsam in einer	Beruf Familienstand	Geburtsdatum Telefon iga, in welchem Verhältnis?
4. 4.1 4.2 4.3	Wohnen Sie in einem Bei Körperverletzung oder Tötung Name der verletzten/getöteten Person Anschrift Ist die verletzte/getötete Person mit Ihnen verwandt? Lebte sie mit Ihnen gemeinsam in einer Wohnung?	Beruf Familienstand nein	Geburtsdatum Telefon ja, in welchem Verhältnis? nein
4. 4.1 4.2 4.3	Wohnen Sie in einem Bei Körperverletzung oder Tötung Name der verletzten/getöteten Person Anschrift Ist die verletzte/getötete Person mit Ihnen verwandt? Lebte sie mit Ihnen gemeinsam in einer Wohnung? War sie bei Ihnen beschäftigt?	Beruf Familienstand nein	Geburtsdatum Telefon ja, in welchem Verhältnis? nein
4.2 4.3 4.4 4.5	Wohnen Sie in einem Bei Körperverletzung oder Tötung Name der verletzten/getöteten Person Anschrift Ist die verletzte/getötete Person mit Ihnen verwandt? Lebte sie mit Ihnen gemeinsam in einer Wohnung? War sie bei Ihnen beschäftigt? Welche Verletzungen liegen vor? Wo befindet sich die verletzte Person? Name und Anschrift des behandelnden	Beruf Familienstand nein	Geburtsdatum Telefon ja, in welchem Verhältnis? nein
4. 4.1 4.2 4.3 4.4 4.5 4.6	Wohnen Sie in einem Bei Körperverletzung oder Tötung Name der verletzten/getöteten Person Anschrift Ist die verletzte/getötete Person mit Ihnen verwandt? Lebte sie mit Ihnen gemeinsam in einer Wohnung? War sie bei Ihnen beschäftigt? Welche Verletzungen liegen vor? Wo befindet sich die verletzte Person?	Beruf Familienstand nein	Geburtsdatum Telefon ja, in welchem Verhältnis? nein
4. 4.1 4.2 4.3 4.4 4.5 4.6	Wohnen Sie in einem Bei Körperverletzung oder Tötung Name der verletzten/getöteten Person Anschrift Ist die verletzte/getötete Person mit Ihnen verwandt? Lebte sie mit Ihnen gemeinsam in einer Wohnung? War sie bei Ihnen beschäftigt? Welche Verletzungen liegen vor? Wo befindet sich die verletzte Person? Name und Anschrift des behandelnden	Beruf Familienstand nein nein	Geburtsdatum Telefon ja, in welchem Verhältnis? nein ja, als was?
4. 4.1 4.2 4.3 4.4 4.5 4.6	Wohnen Sie in einem Bei Körperverletzung oder Tötung Name der verletzten/getöteten Person Anschrift Ist die verletzte/getötete Person mit Ihnen verwandt? Lebte sie mit Ihnen gemeinsam in einer Wohnung? War sie bei Ihnen beschäftigt? Welche Verletzungen liegen vor? Wo befindet sich die verletzte Person? Name und Anschrift des behandelnden	Beruf Familienstand nein	Geburtsdatum Telefon ja, in welchem Verhältnis? nein
4.2 4.3 4.4 4.5 4.6 4.7	Wohnen Sie in einem Bei Körperverletzung oder Tötung Name der verletzten/getöteten Person Anschrift Ist die verletzte/getötete Person mit Ihnen verwandt? Lebte sie mit Ihnen gemeinsam in einer Wohnung? War sie bei Ihnen beschäftigt? Welche Verletzungen liegen vor? Wo befindet sich die verletzte Person? Name und Anschrift des behandelnden Arztes bzw. Krankenhauses Befand sich die verletzte Person auf dem	Beruf Familienstand nein nein	Geburtsdatum Telefon ja, in welchem Verhältnis? nein ja, als was?
4.2 4.3 4.4 4.5 4.6 4.7	Wohnen Sie in einem Bei Körperverletzung oder Tötung Name der verletzten/getöteten Person Anschrift Ist die verletzte/getötete Person mit Ihnen verwandt? Lebte sie mit Ihnen gemeinsam in einer Wohnung? War sie bei Ihnen beschäftigt? Welche Verletzungen liegen vor? Wo befindet sich die verletzte Person? Name und Anschrift des behandelnden Arztes bzw. Krankenhauses Befand sich die verletzte Person auf dem Wege zu oder von der Arbeitsstelle? Wurde der Unfall der	Beruf Familienstand nein ja nein ja	Geburtsdatum Telefon ja, in welchem Verhältnis? nein ja, als was? nein
4.2 4.3 4.4 4.5 4.6 4.7 4.8 4.9	Wohnen Sie in einem Bei Körperverletzung oder Tötung Name der verletzten/getöteten Person Anschrift Ist die verletzte/getötete Person mit Ihnen verwandt? Lebte sie mit Ihnen gemeinsam in einer Wohnung? War sie bei Ihnen beschäftigt? Welche Verletzungen liegen vor? Wo befindet sich die verletzte Person? Name und Anschrift des behandelnden Arztes bzw. Krankenhauses Befand sich die verletzte Person auf dem Wege zu oder von der Arbeitsstelle? Wurde der Unfall der Berufsgenossenschaft gemeldet?	Beruf Familienstand nein ja nein ja	Geburtsdatum Telefon ja, in welchem Verhältnis? nein ja, als was? nein
4. 4.1 4.2 4.3 4.4 4.5 4.6 4.7 4.8 4.9 5.	Wohnen Sie in einem Bei Körperverletzung oder Tötung Name der verletzten/getöteten Person Anschrift Ist die verletzte/getötete Person mit Ihnen verwandt? Lebte sie mit Ihnen gemeinsam in einer Wohnung? War sie bei Ihnen beschäftigt? Welche Verletzungen liegen vor? Wo befindet sich die verletzte Person? Name und Anschrift des behandelnden Arztes bzw. Krankenhauses Befand sich die verletzte Person auf dem Wege zu oder von der Arbeitsstelle? Wurde der Unfall der Berufsgenossenschaft gemeldet? Sonstiges Wer hat Ansprüche gegen Sie erhoben?	Beruf Familienstand nein ja nein ja	Geburtsdatum Telefon ja, in welchem Verhältnis? nein ja, als was? nein

1310 Seite 2 von 3

▶ 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, Anträge auf Prozesskostenhilfe; gegen Mahnbescheide ist zuvor fristgerecht Widerspruch einzulegen, falls wir keine andere Weisung erteilen.

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

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.

Ort Datum Unterschrift des Versicherungsnehmers

212840722 1310 Seite 3 von 3