

**Beratung durch:**

Lugert & Lugert GmbH & Co. KG Versicherungsmakler  
 Bahnhofplatz 8 • 90762 Fürth  
 Tel.: 0911 - 80 12 33 0 • Fax: 0911 - 80 12 33 20  
 info@lugert.de  
 http://www.lugert.de

**Versicherungsnehmer:**

**Persönlicher Ansprechpartner:**

<p><b>Versicherungsscheinnummer:</b>  <input type="text"/></p> <p><b>Versicherungsunternehmen:</b>  <input type="text"/></p>	<p> <input type="checkbox"/> Bitte geben Sie uns die Schadennummer bekannt  <input type="checkbox"/> Info über Regulierung erbeten  <input type="checkbox"/> Schriftverkehr an Versicherungsnehmer  <input type="checkbox"/> Schriftverkehr an Versicherungsmakler         </p>
<p><b>Geschädigter/</b> (vermutlicher) Anspruchsteller  <small>Bei mehreren Anspruchstellern bitte gesondert aufnehmen</small></p>	<p>Name: <input type="text"/></p> <p>Anschrift: <input type="text"/></p> <p>Telnr./Faxnr.: <input type="text"/></p> <p>Handynr.: <input type="text"/></p> <p>Email: <input type="text"/></p> <p>Vorsteuerabzugsberechtigt?  <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> unbekannt</p> <p>Bankverbindung (für evtl. Entschädigungszahlungen):              Konto <input type="text"/>              bei <input type="text"/>              BLZ <input type="text"/></p>
<p>Schadentag / Uhrzeit</p>	<p><input type="text"/> / <input type="text"/></p>
<p><b>Wo</b> ist der Schaden eingetreten (Anschrift)?</p>	<p><input type="text"/></p>
<p><b>Wer</b> hat den Schaden verursacht?</p>	<p>Name: <input type="text"/></p> <p>Anschrift: <input type="text"/></p> <p>im Betrieb tätig als:</p> <p> <input type="checkbox"/> Geschäftsführer <input type="checkbox"/> Mitarbeiter <input type="checkbox"/> Leiharbeiter  <input type="checkbox"/> Azubi <input type="checkbox"/> Aushilfe / Teilzeitkraft <input type="checkbox"/> Praktikant  <input type="checkbox"/> <input type="text"/> </p>

**Genauere Schilderung des Schadenhergangs:**

Bitte nur eigene Wahrnehmungen schildern. Sonst bitte angeben, durch wen oder was der Schaden bekannt wurde - gfls. gesondertes Blatt verwenden.

Welche **Zeugen** können Sie benennen?

Name:   
 Anschrift:   
 Tel.:

Ist ein **polizeiliches Protokoll** aufgenommen worden?

nein  ja  
 Wenn **ja**, bitte Behörde und Aktenzeichen nennen:

Ist ein **Ermittlungs- oder Strafverfahren** eingeleitet worden?

nein  ja  
 Wenn **ja**, bitte Behörde und Aktenzeichen nennen:

**Zusätzliche Bemerkungen:**

**Bei Sachschäden:**

Fotos anbei  Anschaffungsrechnung anbei

**Was** ist beschädigt?

Anschaffungsjahr ca.:   
 Anschaffungspreis ca.:  Euro  
 Schadenhöhe ca.:  Euro

Waren die beschädigten Teile von Ihnen

gemietet  gepachtet  geliehen?  
 keiner der genannten Punkte trifft zu

Übten Sie bzw. der Schadenverursacher an oder mit den beschädigten Teilen eine **Tätigkeit** aus, bzw. haben Sie die Teile **bearbeitet**?

nein  ja

<b>Besichtigung</b> möglich bei:	<input type="checkbox"/> Anspruchsteller <input type="checkbox"/> Versicherungsnehmer <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
<input type="checkbox"/> <b>Bei Personenschäden:</b>	<input type="checkbox"/> Arztbericht anbei
<b>Art und Umfang</b> der Verletzung	<div style="border: 1px solid black; height: 30px; width: 100%;"></div>
Behandelnder <b>Arzt</b> oder <b>Krankenhaus</b>	<div style="border: 1px solid black; height: 30px; width: 100%;"></div>
Befand sich der Verletzte auf dem <b>Weg zur Arbeitsstelle</b> ?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> unbekannt
Erlitt der Verletzte den Unfall bei Ausübung einer <b>beruflichen Tätigkeit</b> ?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> unbekannt
<b>Hinweis für den Versicherungsnehmer:</b>	Bewusst unwahre oder lückenhafte Angaben können zum Verlust des Versicherungsschutzes führen, auch wenn hierdurch dem Versicherer kein Nachteil entsteht.
<b>Einverständniserklärung des Versicherungsnehmers:</b>	<p>Vorstehende Fragen habe ich wahrheitsgemäß beantwortet. Mit der Auszahlung einer evtl. Entschädigung an den Anspruchsteller erkläre ich mich einverstanden.</p> <p>_____</p> <p>Ort, Datum, Unterschrift.</p>
Rev001 vom 08.06.2010	<input type="checkbox"/> Die Schadenmeldung enthält keine Unterschrift, da maschinell erstellt.