

Schadenanzeige Haftpflichtversicherung

Vollständig ausfüllen und zurück an:

Magistrat der Kreisstadt Limburg a.d. Lahn
Hauptverwaltungsabteilung
Werner-Senger-Straße 10

65549 Limburg a.d. Lahn

Bei Rückfragen:
Tel.: 0 64 31 - 20 33 70
Tel.: 0 64 31 - 20 33 21

oder per Telefax: 0 64 31 - 20 34 12

I. Angaben über den Geschädigten

1. Name des Geschädigten:

2. Vornamen: [redacted] geb.:

3. Genaue Anschrift:

4. Ist der Geschädigte vorsteuerabzugsberechtigt?:

5. Bank: [redacted] BLZ:

6. Kontoinhaber: [redacted] Nr.:

II. Schilderung des Schadensherganges

(Bitte Skizze oder Fotografie der Örtlichkeit beifügen)

Schadenstag: [redacted] Zeit:

Schadensort:

Schadenshergang:

[redacted]

1. Wer ist Zeuge des Schadenfalles?
 2. Wurde der Schadenfall von der Polizei aufgenommen? nein/ja, von welcher Dienststelle? (Az Polizei oder Staatsanwaltschaft)
 3. Ist der Schaden durch Dritte verursacht worden?
Von wem?
 4. In welcher Höhe wird Schadenersatz verlangt?
-

III. Bei Personenschäden:

1. Art der Verletzung:
 2. Ist der Verletzte Mitglied einer Krankenkasse (welcher)?
-

IV. Bei Sachschäden: (KFZ-Schäden s. V.)

Art, Umfang und voraussichtliche Höhe des Sachschadens (Belege beifügen; Anschaffungsdatum, Anschaffungspreis)

IV. Bei Schäden an Kraftfahrzeugen

1. Fahrzeughalter: Amtl. Kennz.:
2. Hersteller und Typ: Baujahr:
3. Tachometerstand zur Zeit des Schadens:
4. Welche Teile des Kraftfahrzeuges sind im einzelnen beschädigt worden?
5. Wie hoch sind die Reparaturkosten? (Rechnung oder Kostenv. beifügen)
6. Besteht für dieses Fahrzeug eine Kaskoversicherung ? (Vers.Schein-Nr.)
7. Bei welcher Gesellschaft ist dieses Kraftfahrzeug versichert?

Ort, Datum

Unterschrift