|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Privathaftpflicht | | | | Tierhalterhaftpflicht | | | | | | Gewässerschadenhaftpflicht | | | | | | | | | sonstige Schäden | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | WTW-Kunden-Nr.: | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | Versicherungsschein-Nr.: | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | Schadennummer WTW: | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | Schadennummer Versicherungsnehmer: | | | | | | | |
| **Willis Towers Watson**  **Versicherungsmakler GmbH** | | | | | | | | | | | | | | Name/Stempel des Versicherungsnehmers: | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | Vorsteuerabzugsberechtigt (MwSt.): | | | | | | nein  ja,     % | |
| **Allgemein** | | Schadentag: | | | | Uhrzeit: | | | | | | | | Schadenort (Adresse): | | | | | | | |
|  | |  | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |
| **Schadenhergang** | | Wie ist der Schaden entstanden? (Genaue Beschreibung). Evtl. gesondertes Blatt beifügen. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Wer hat den Schaden verursacht? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Trifft Sie ein Verschulden? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | nein  ja, Begründung: | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Sind bereits Ansprüche gegen Sie erhoben worden? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | nein  ja, Höhe: EUR | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Zeugen  nein  ja, Name/Anschrift: | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | Polizeiaufnahme  nein  ja, Dienststelle: | | | | | | | | | | | | | | | Tagebuch-Nr.: | | | | |
| **Anspruchsteller** | | Name und Anschrift: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Ist der Anspruchsteller bei Ihnen beschäftigt? | | | | | | | | | | nein  ja | | | | | | | | | |
|  | | Verwandtschaftsverhältnis? | | | | | | | | | | nein  ja; | | | | | | | | | |
| **Sachschaden** | | Welche Sachen wurden beschädigt? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Art und Umfang der Beschädigung | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | Ist eine Reparatur möglich?  nein  ja | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Hatten Sie die beschädigte Sache | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | gemietet  geliehen  in Verwahrung  zu bearbeiten  zu reparieren  zu befördern | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Personenschaden** | | Welche Verletzungen sind eingetreten? **(ggf. Extra-Blatt)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Anspruchsteller (Name und Anschrift): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Alter der verletzten Person | | | | | | | | | Familienstand | | | | | | | Beruf | | | |
|  | |  | Jahre | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | |
|  | | Liegt ein Arbeitsunfall vor?  nein  ja | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Welcher Berufsgenossenschaft wurde der Unfall gemeldet? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Schadenzahlung** | | An wen soll gezahlt werden? (Kontoinhaber) | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | IBAN: | | |  | | | | | | | | | | | | | BIC: | | | |
|  | | Name und Anschrift des Geldinstitutes, Filiale: | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| Kreuzen Sie bitte das Zutreffende an. Striche, sonstige Zeichen oder Nichtbeantwortung gelten als Verneinung. Alle Fragen sind wahrheitsgemäß nach bestem Wissen zu beantworten.  Es ist bekannt, dass bewusst wahrheitswidrige oder unvollständige Angaben auch dann zum Verlust des Versicherungsschutzes führen, wenn dem Versicherer dadurch kein Nachteil entsteht. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  |  | | | | | |  |  | | | | |  |
| Ort |  | | | | | |  | | Datum | | | | | | | Unterschrift | | | | |  |