FairPlan Schadenanzeige Betriebshaftpflicht

Betriebshaftpflicht

FairPlan GmbH
FinanzPlanung & VersicherungsKonzepte

FairPlan-Kunden-Nr.:
Versicherungsschein-Nr.:
Schadennummer:
Schadennummer Versicherungsnehmer:
Name/Stempel des Versicherungsnehmers:

Vorsteuerabzugsberechtigt ☐ nein ☐ ja, %

Allgemein

Schadentag: Uhrzeit: (MwSt.): Schadenort (Adresse):

Schadenhergang

Bitte schildern Sie den genauen Schadenhergang (ggf. Extra-Blatt verwenden)
Für Produkthaftpflichtschäden bitte besonderen Vordruck verwenden

Wer hat den Schaden verursacht?

Trifft Sie ein Verschulden?

☐ nein ☐ ja, Begründung: Sind bereits Ansprüche gegen Sie erhoben worden?
☐ nein ☐ ja, Höhe: €

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):

Geburtsdatum der verletzten Person Familienstand Ausgeübter Beruf Selbstständig ☐ ja ☐ nein

Arbeitsunfall? nein ☐ ja ☐
Berufsgenossenschaft gemeldet?

Schadenzahlung

An wen soll gezahlt werden?
(Kontoinhaber) IBAN: BIC:
Name und Anschrift des Geldinstitutes, Filiale:

Ort Datum Unterschrift