

Schadenanzeige zur Allgemeinen Haftpflichtversicherung

Senden an
Schadensbearbeitung
Sparkassenversicherung Ilmenau
Generalagentur Björn Gelbe
Topfmarkt 11
98693 Ilmenau

Versicherungsnehmer
Studentenwerk Thüringen

Schadennummer

Versicherungsnummer
50 005 894/387

Telefonnummer (tagsüber)

Mobiltelefon-Nr.

Fax-Nr.

E-Mail-Adresse

Bitte beachten Sie bei der Beantwortung der Fragen Ihre Auskunfts- und Aufklärungsobliegenheiten. Einzelheiten hierzu und zu den Folgen einer Verletzung dieser Obliegenheiten finden Sie gesondert am Ende dieser Schadenanzeige.

Ist eine Privat-Haftpflichtversicherung für den Studenten vorhanden? nein ja

Subsidiäre Haftung

*Bestehende Privat-Haftpflichtversicherungen, die dieselben Risiken abdecken, haben Vorrang!
Versicherungsschutz besteht nur dann, sofern über die Privat-Haftpflichtversicherung kein oder unzureichender Versicherungsschutz besteht.*

Versicherungsgesellschaft

Versicherungsnummer

Wann ereignete sich der Schaden?

Datum (Tag, Monat, Jahr)

Zeit (Std./Min.)

Entdeckt am

Datum (Tag, Monat, Jahr)

Zeit (Std./Min.)

Beteiligte Personen (Zeugen)

Name, Vorname

Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort

Verursacher des Schadens (Student)

Name, Vorname

Geburtsdatum

Telefonnummer

Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort

Wo ereignete sich der Schaden?

Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort

Schadenhergang

Bitte schildern Sie uns den Hergang mit der mutmaßlichen Ursache des Schadensfalles möglichst ausführlich. Falls notwendig, bitte eine Skizze auf gesondertem Blatt fertigen.

Schadennummer:

Geschädigte

Name, Vorname, Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort

1.

Telefonnummer

Name, Vorname, Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort

2.

Telefonnummer

Welche Gegenstände wurden beschädigt?

Beschädigte Sache/Art der Beschädigung/Anschaffungspreis/geschätzte Reparaturkosten

Belege zum Nachweis des Schadens

- sind beigefügt
- werden nachgereicht
- sind nicht mehr vorhanden

Zahlung soll erfolgen an

Name, Vorname

Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort

IBAN

BIC

Geldinstitut, PLZ, Ort

Unterschrift Student

Unterschrift Versicherungsnehmer

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

Sehr geehrte Kundin, sehr geehrter Kunde,

wenn der Versicherungsfall eingetreten ist, brauchen wir Ihre Mithilfe.

Auskunfts- und Aufklärungsobliegenheiten, Vorlage von Belegen

Aufgrund der mit Ihnen getroffenen vertraglichen Vereinbarungen können wir von Ihnen nach Eintritt des Versicherungsfalls verlangen, dass Sie uns wahrheitsgemäß und fristgerecht jede Auskunft erteilen, die zur Feststellung des Versicherungsfalls oder des Umfangs unserer Leistungspflicht erforderlich ist, und uns die sachgerechte Prüfung unserer Leistungspflicht insoweit ermöglichen, als Sie alles Ihnen zur Sachverhaltsaufklärung Zumutbare unternehmen. Wir können ebenfalls verlangen, dass Sie uns fristgerecht Belege vorlegen, soweit es Ihnen zugemutet werden kann.

Leistungsfreiheit

Verstoßen Sie vorsätzlich gegen die Obliegenheit zur Auskunft, Aufklärung oder Vorlage von Belegen, verlieren Sie Ihren Anspruch auf die Versicherungsleistung. Verstoßen Sie grob fahrlässig gegen diese Obliegenheiten, können wir unsere Leistung im Verhältnis zur Schwere Ihres Verschuldens - ggf. bis zum vollständigen Anspruchsverlust - kürzen. Eine Kürzung erfolgt nicht, wenn Sie nachweisen, dass Sie die Obliegenheit nicht grob fahrlässig verletzt haben.

Trotz Verletzung Ihrer Obliegenheiten zur Auskunft, Aufklärung oder Vorlage 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, Aufklärung oder Vorlage 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, Aufklärung und Vorlage von Belegen verpflichtet.

Ich versichere, alle Angaben nach bestem Wissen und Gewissen gemacht zu haben. Für die Richtigkeit übernehme ich die alleinige Verantwortung, auch wenn eine andere Person die Angaben für mich niedergeschrieben hat.

Datum

Unterschrift Student

Datum

Unterschrift Verursacher