

Augenzeugen	Zeuge 1	Zeuge 2	Zeuge 3
Name			
Straße/Nr.			
PLZ/Ort			
Verbindung des Zeugen zu Ihnen			
Verbindung des Zeugen zum Schadenverursacher			

Wurde der Vorgang polizeilich aufgenommen? ja nein

Anschrift der Polizeidienststelle _____

Aktenzeichen (Tagebuch-Nr.) _____

Welche Forderungen auf Schadenersatz stellen Sie?

Nur bei Sachschäden

Welche Sachen wurden beschädigt, zerstört oder sind abhandengekommen?

Worin besteht die Beschädigung? _____

Wo wurden die Sachen angeschafft? _____

Wann wurde die Sache angeschafft? Datum: _____ damaliger Preis: _____

Gab es Vorschäden? ja nein Art und Umfang _____

Gehört die beschädigte Sache zum Privatvermögen? ja nein Gehört die beschädigte Sache zum Betriebsvermögen? ja nein

Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt (Mehrwertsteuer)? ja nein

Wer ist Eigentümer der beschädigten Sache (evtl. Leasinggeber)? _____

Besteht für den beschädigten Gegenstand eine Hausratversicherung, Betriebsinhalts- oder andere Sachversicherung? ja nein

Name und Anschrift der Versicherungsgesellschaft _____

Versicherungsscheinnummer/Schadennummer _____

Wo kann die beschädigte Sache besichtigt werden (Name, Anschrift, Telefon)? _____

Hat bereits eine Besichtigung stattgefunden? ja nein

Durch wen und wann? _____

Hatten Sie die beschädigte Sache an unseren Versicherten vermietet? verliehen? verpachtet? zur Verwahrung gegeben?

zur Bearbeitung gegeben? kurzfristig zum Gebrauch überlassen?

Über welchen Zeitraum? _____ Warum? _____

Sofern mehrere Gegenstände beschädigt sind, fügen Sie bitte eine gesonderte Aufstellung – wann, wo und zu welchem Preis angeschafft – bei.

Nur bei beschädigten Fahrzeugen, Maschinen und Gerätschaften

Typenbezeichnung _____ Baujahr _____ Fahrzeugart _____

Fabrikat _____ Kilometerstand _____ Amtl. Kennzeichen _____

Wie viele Vorbesitzer sind im Kfz-Brief eingetragen? _____

Gab es Vorschäden? ja nein Art und Umfang _____

Wo war das Fahrzeug zur Zeit des Unfalls versichert (Gesellschaft, Anschrift, Versicherungsscheinnummer)?

Besteht eine Teilkaskoversicherung? ja nein Mit Selbstbeteiligung? ja nein Höhe in Euro _____

Besteht eine Vollkaskoversicherung? ja nein Mit Selbstbeteiligung? ja nein Höhe in Euro _____

Wird diese Versicherung in Anspruch genommen? ja nein

Falls kein Totalschaden vorliegt, wird unter Hinweis auf die gesetzliche Schadenminderungspflicht unverzügliche Inangriffnahme der Reparatur nach Beweissicherung empfohlen. Nachteile durch verspätete Auftragserteilung gehen zu Lasten des Geschädigten. Bitte weisen Sie bei Auftragserteilung die Reparaturwerkstatt darauf hin, dass die Rechnung unter Berücksichtigung der Arbeitswertlisten der Herstellerwerke erteilt wird. Alle beschädigten Gegenstände sind bis zum Abschluss der Prüfung aufzubewahren. Uns überlassene Gegenstände werden zwei Monate nach Schadenabwicklung verwertet bzw. vernichtet. Erzielte Restwerte sind bei der Entschädigungsleistung zu berücksichtigen oder an den Geschädigten zu erstatten.

Nur bei Personenschäden

Name und Anschrift des Verletzten, bei Abweichung zu Seite 1 _____

Familienstand _____ Nettoeinkommen in Euro _____ Sind Sie selbstständig? ja nein

Welcher Krankenkasse gehören Sie an? _____

Sind Sie rentenversichert? ja nein Bei wem? _____

Art und Umfang der Verletzungen _____

Dauer der ambulanten Behandlung vom _____ bis (voraussichtlich) _____

Wurde eine Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung ausgestellt? ja nein vom _____ bis (voraussichtlich) _____

Gab es einen Krankenhausaufenthalt? ja nein vom _____ bis (voraussichtlich) _____

Name und Anschrift des Krankenhauses _____

Welche Ärzte haben Sie ambulant behandelt (Name und vollständige Anschrift)? _____

Ich/die verletzte Person bin/ist einverstanden, dass die behandelnden Ärzte, Krankenkassen und sonstige Versicherer der Grundeigentümer-Versicherung VVaG betreffende Auskünfte und Gutachten erteilen. ja nein

War es ein Unfall in der Schule (Kindergarten o. Ä.), auf dem Schulweg oder bei einer Schulveranstaltung? ja nein

Lag ein Berufs- oder Wegeunfall (Weg zur Arbeit o. Ä.) vor? ja nein

Welche Berufsgenossenschaft ist zuständig? _____

Bitte überlassen Sie uns, sofern vorhanden und möglich:

- Anschaffungsbeleg(e) der beschädigten Sache(n)

- Kostenvoranschlag für die Reparatur

- Fotos der beschädigten Sache(n)

Ich bin damit einverstanden, dass die Grundeigentümer-Versicherung VVaG zur weiteren Aufklärung des Sachverhalts die amtlichen Ermittlungsakten, die den angezeigten Schadenfall betreffen, einsehen kann. Hiermit bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben.

Ort/Datum _____

Name (leserlich) und Unterschrift _____

Sie können sämtliche Unterlagen und Dokumente per E-Mail an schaden@grundvers.de senden.