**Schadensanzeige Haftpflicht**

|  |  |
| --- | --- |
| **Versicherungsnehmer** (Firma, Anschrift):                | **Haftpflicht – Schadenanzeige**Bewusst wahrheitswidrige Angaben bewirken den Verlust des Versicherungsschutzes!Tätigen Sie **keinerlei Schuldanerkenntnis!** |
| **Zurück an** martin.reddehase@rational-muenster.de | Melden Sie den Schaden **unverzüglich**, d. h. spätestens binnen einer Woche nach Kenntnis. Sie verwirken andernfalls Ihren Versicherungsschutz! |

|  |
| --- |
| Schadenmeldung zur Haftpflichtversicherung Nr.:  |
| **Schadenverursacher:**(Sofern es sich beim Verursacher um einen Nachunternehmer handelt, geben Sie bitte **unbedingt** auch dessen Kontaktdaten und die seines Haftpflichtversicherers an!)                     |
| **Ansprechpartner bei R+S:**(Bitte E-Mail Adresse angeben)      |
| **Kostenstelle:**      |
| **Projektnummer:**      |
| **Anspruchsteller:**(Name, Anschrift)                |
| **Schadentag:**       | **Uhrzeit:**       |
| **Schadenort:**(Bitte genaue Adresse und Örtlichkeit angeben)                |
| **Wie hat sich der Schaden ereignet und was ist beschädigt?**(Bitte ausführliche Schilderung, ggf. separates Blatt/Skizze. Bitte veranlassen Sie, dass beschädigte Teile unbedingt vorerst aufbewahrt werden!)                          |
| **Sind schriftliche Ansprüche an Sie gestellt worden?** | **[ ]** JaÜbersenden Sie bitte das entsprechende Dokument. | **[ ]** Nein |
| **Geschätzte Schadenhöhe:**       |
| **War die beschädigte Ware in:**       |
| Verwahrung? | [ ]  Ja | [ ]  Nein | Geliehen? | [ ]  Ja | [ ]  Nein |
| Gemietet? | [ ]  Ja | [ ]  Nein | Gepachtet? | [ ]  Ja | [ ]  Nein |
| **Für Personenschäden** |
| **Name, Anschrift des Verletzten:**                |
| **Wurde der Schaden der Berufsgenossenschaft gemeldet?** | [ ]  Ja | [ ]  Nein |
| **Steht die geschädigte Person in einem Arbeitsverhältnis zu Ihnen?** | [ ]  Ja | [ ]  Nein |
| **Ereignete sich der Schaden bei einer beruflichen Tätigkeit?** | [ ]  Ja | [ ]  Nein |
| **Polizeilich aufgenommen?** | [ ]  Ja | [ ]  Nein |
| **Dienstelle:**       | **Tagebuchnummer:**       |

**Beizufügende Unterlagen:**

* Aussagekräftige Schadenbilder
* Auftragsunterlagen

**Bitte tätigen Sie keinerlei Schuldanerkenntnis und verweisen Sie auf die Kontaktaufnahme durch Ihren Haftpflichtversicherer. Ebenfalls möchten Sie den Schadenfall unverzüglich nach Kenntnis melden!**