LVK
Lausitzer Versicherungskontor

Haftpflicht-Schadenanzeige

Bitte beachten Sie, dass unwahre oder unvollständige Angaben zum Verlust des Versicherungsschutzes führen können, auch wenn dem Versicherer durch diese Angaben kein Nachteil entsteht.

Versicherer: _____ VS-Nummer : _____
_____ LVK-Schadennr. : _____

Versicherungsnehmer
Anschrift : _____
_____
_____
_____

Bankverbindung
Kontonummer : _____
Bankleitzahl : _____
Bank : _____
Kann Vorsteuer abgesetzt werden? ☐ ja ☐ nein

1. **Wann trat der Schaden ein?** Datum / Uhrzeit : _____

2. **Wo erreignete sich der Schaden?** Straße : _____
Ort : _____

3. **Schadenverlauf:**

4. **Wer hat den Schaden verursacht?**
Name : _____
Anschrift : _____
Zeugen : _____
Wenn Kind, Geburtsdatum : _____
Haben Sie Ihre Aufsichtspflicht verletzt? ☐ ja ☐ nein

5. **Wurde ein Strafverfahren gegen Sie eingeleitet?** ☐ ja ☐ nein
Polizeirevier / Aktenzeichen : _____

6. **Anspruchsteller** Name : _____
Anschrift : _____
Ist der Anspruchsteller :
☐ ein Angehöriger von Ihnen?
☐ bei Ihnen beschäftigt?
☐ ein Vertragspartner?
☐ ein Lebensgefährte in häuslicher Gemeinschaft?
Art des Verwandtschafts-, Angestellten- oder Vertragsverhältnisses : _____

7. **Sachschäden**
geschätzte Schadenhöhe : _____
Ist eine Reparatur möglich? ☐ ja ☐ nein
Hatten Sie die beschädigte Sache : ☐ gemietet ☐ in Verwahrung ☐ zu befördern ☐ zu bearbeiten ☐ zu reparieren ☐ geliehen
Anschaffungsjahr des beschädigten Gegenstandes : _____

8. **Personenschäden**
Wer ist verletzt? _____
Welche Verletzungen sind eingetreten? _____

Datum : Unterschrift :

Sicherheit für Ihr Unternehmen

LVK - **Lausitzer Versicherungskontor** - Nadine Schirok - Bahnhofstraße 34 - 03149 Forst (Lausitz)
Sparkasse Spree Neiße - BLZ 180 500 00 - Kto.-Nr. 40 00 17 88 28
Steuernummer 056 / 268 / 00485