



Versicherungsbank VVaG
 Hauptverwaltung
 Abt. für Jagdversicherungen (Jagd)
 Gothaer Platz 2
 37083 Göttingen
 Postanschrift:
 37069 Göttingen

Telefon: (0551) 701-4393 - 4394
 Telefax: (0551) 701-4399

Kundendienst-Telefon
 (0551) 701-0
 sofern keine Durchwahl angegeben ist
 und nach Dienstschiuß

Schadenanzeige

- Jagd-Haftpflicht
 Boots-Haftpflicht

Allgemeine Angaben des Versicherungsnehmers	Name	Geburtsdatum:	Vers.-Schein-Nr.:
	Vorname	ausgeübter Beruf:	Schaden-Nr.:
	Straße / Haus-Nr.:	<input type="checkbox"/> angestellt <input type="checkbox"/> selbständig	Betreuer:
	PLZ / Wohnort:	Telefon/privat	
	tagsüber erreichbar:	Telefon:	
Schaden-tag - und -ort	Schadentag: _____ Uhrzeit: _____		
	Schadenort: _____		
Schilderung des Schadenhergangs	Schadenhergang und Ursache: (ggf. Sonderblatt)		
Worin sehen Sie Ihr Verschulden? Bei Bootsschäden: Welcher Regelverstoß liegt vor? Bitte Skizze anfertigen Hat der Geschädigte den Schaden ganz oder teilweise verursacht oder mitverursacht?			
Zeugen	Name/Vorname	Anschrift	Telefon
Polizei	Hat eine polizeiliche Feststellung stattgefunden? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		
	Dienststelle (Anschrift/Telefon): _____		
	Tagebuch-Nr., Beamter: _____		
	Gegen wen richtet sich das Verfahren? _____		
Aktenzeichen des Vorgangs: _____			

Geschädigte Person	Name/Vorname	Anschrift		Telefon
	Ist sie mit Ihnen verwandt? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja			
	Welches Verwandtschaftsverhältnis liegt vor?			
	Lebt sie mit Ihnen in häuslicher Gemeinschaft			
	Bestand zur geschädigten Person am Schadentag ein Arbeits-, Lohn-, Miet- oder sonstiges Vertragsverhältnis? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, welches?			
	Wurden bereits Ansprüche gestellt <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja			
Wenn ja, wann, schriftlich oder mündlich, in welcher Höhe (Bereits vorliegende Schriftstücke und Rechnungen bitte beifügen)				
Sachschaden	Wenn fremde Sachen beschädigt, zerstört oder abhandengekommen sind. (Auch Verletzung und Tötung von Tieren)			
	Wer ist Eigentümer der beschädigten Sachen oder Tiere? (Name, Stand und Wohnung)			
	Welche Gegenstände oder Tiere sind beschädigt?			
	In welchem Umfang? (Wir bitten um genaue Beschreibung)			
	Sind die Gegenstände gegen Beschädigung versichert? (Transport-, Glas-, Tier-, Reisegepäckversicherung usw.)			
	Bei welcher Gesellschaft und unter welcher Vers.-Schein-Nr.?			
	Wann wurden die beschädigten Sachen angeschafft?			
	Bei wem und zu welchem Preis wurden sie gekauft?			
	Haben Sie die einzelnen beschädigten Sachen selbst besichtigt oder durch jemanden besichtigen lassen? Durch wen?			
	Ist eine Wiederherstellung der beschädigten Sachen möglich? Wodurch und in welchem Umfang?			
	Wie hoch schätzen Sie nach gewissenhafter Prüfung den gesamten Schaden?			
Hatten Sie die Sache gemietet, geliehen, gepachtet oder in Verwahrung?				
Kfz-schaden	Wenn ein fremdes Kfz beschädigt wurde:			
	Fabrikat:		Typ:	Amtl. Kennzeichen:
	Anschrift des Halters (Eigentümer, Firma, Behörde usw.)			
	Welche Teile wurden beschädigt:			Rep.-Kosten ca.
	Sonstiger Sachschaden an			Rep.-Kosten ca.
	Zu besichtigen? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, bei			Telefon:
Personen-schaden	Wenn Personen verletzt oder getötet wurden: (soweit eine Beantwortung ohne Befragen des Verletzten oder seiner Angehörigen möglich ist) (Für Angaben über mehr als zwei Personen bitte ein gesondertes Blatt benutzen)			
	Name, Vorname	1.	2.	
	geboren am (oder ca. Jahre alt)			
	Beruf			
	Straße, Haus-Nr.			
	Wohnort			
	Familienstand			
	Beschreibung der Verletzungen			
Eigene Ansprüche	Stellen Sie selbst Schadenersatzansprüche? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, gegen wen:			
	Besteht eine Rechtsschutzversicherung? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, bei			unter Nr.
	Haben Sie einen Rechtsanwalt beauftragt? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Anschrift:			
Rechtsfolgehinweise	Die Rechtsprechung verpflichtet uns zu dem Hinweis, daß bewußt unwahre oder unvollständige Angaben zum Verlust des Versicherungsschutzes führen können, auch wenn dem Versicherer durch diese Angaben kein Nachteil entsteht.			
Unterschrift	Hiermit versichere/versichern ich/wir, richtige und vollständige Angaben gemacht zu haben:			
	Ort / Datum		Unterschrift des Versicherungsnehmer	
	Bankverbindung		BLZ	Konto-Nr.