

# Schadenanzeige Haftpflicht



Versicherungsschein-Nr.:

Vivus Assekuranzmakler GmbH  
Jahnring 17  
39104 Magdeburg  
Telefon: 0391-536030  
Telefax: 0391-5360320

## Versicherungsnehmer

Firma \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

Ansprechpartner \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_

Schadentag \_\_\_\_\_ Uhrzeit \_\_\_\_\_

Schadenort \_\_\_\_\_

Name, Anschrift, Tel. des Geschädigten \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Schadenhergang \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Was wurde beschädigt? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Voraussichtliche Schadenhöhe? Betrag \_\_\_\_\_ Euro

Schadenverursacher (Name, Anschrift) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Wurden Personen verletzt? Ja  Nein

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift Versicherungsnehmer \_\_\_\_\_