

# Schadenmeldung Tierhalter

Zur Weiterleitung an Ihren Makler oder an die Conceptif, Barmbeker Str. 2-6 Hamburg  
 Fax: 040 696355-389, E-Mail: schaden@conceptif.de, Tel.: 040 696355-380

Versicherer

Policennummer

Schadennummer

## Versicherungsnehmer:

Vorname, Name

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

Telefon

E-Mail

## Geschädigter

Vorname, Name

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

Telefon

E-Mail

**Bitte beantworten Sie sämtliche Fragen vollständig und wahrheitsgemäß. Vielen Dank!**

## Wann und wo ist der Schaden eingetreten?

Schadendatum

Uhrzeit

Personenschaden

Sachschaden

Schadenort (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

## Angaben zum Tier

Welches Tier hat den Schaden verursacht?  Hund  Pferd

Wie viele Tiere der genannten Art besitzen Sie?

Rasse

Geschlecht

Seit wann besitzen Sie das schadenverursachende Tier?

Alter

War Ihr Tier angeleint?

Nein

Ja

## Angaben zur Person

Wer hatte zum Schadenzeitpunkt die Aufsicht über das Tier? (Name, Vorname, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Wo waren Sie zum Schadenzeitpunkt?

Sind Sie mit dem Geschädigten verwandt oder verschwägert?

Nein

Ja, und zwar:

Lebt der Geschädigte mit Ihnen bzw. dem Schadenverursacher in einem gemeinsamen Haushalt?

Nein

Ja

Trifft Sie oder eine der mitversicherten Personen ein Verschulden?  Nein  Ja

Warum?

Liegt eigenes Verschulden / Mitverschulden des Geschädigten vor?  Nein  Ja

Warum?

## genaue Schilderung des Schadenhergangs – ggf. weitere Erläuterungen und Skizze auf Extrablatt






## Waren Zeugen anwesend?

	Zeuge 1	Zeuge 2	Zeuge 3
Name	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße, Hausnummer	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PLZ, Ort	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Verbindung des Zeugen zu Ihnen	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Verbindung des Zeugen zum Geschädigten	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### Wurde der Schaden polizeilich aufgenommen?

Nein  Ja

Aktenzeichen / Tagebuchnummer

Polizeidienststelle

Bitte Kopie der Anzeige beifügen!

### Fragen zu Personenschäden

#### Angaben über verletzte Person (bei mehreren Verletzten gesondertes Blatt beifügen)

Name, Vorname

Beruf / beschäftigt als

Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Beschäftigt bei (Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Telefon

#### Behandelnder Arzt oder behandelndes Krankenhaus

Name

Telefon

Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Art und Umfang der Verletzung

Befand sich der Verletzte auf dem Weg von oder zur Arbeitsstelle?  Nein  Ja

Erlitt er den Unfall bei Ausübung einer beruflichen Tätigkeit?  Nein  Ja

### Fragen zu Sachschäden

Welche fremden Sachen wurden beschädigt, zerstört oder sind abhanden gekommen?

Ist Ihnen bekannt, ob das Schädengut bereits Vorschäden hatte?  Nein  Ja

Welche?

Besteht für diesen Schaden eine Sach- oder Kaskoversicherung?  Nein  Ja

Falls ja, bei welcher Gesellschaft?

Versicherungsschein-Nummer

Anschaffungsjahr, falls bekannt

Anschaffungspreis

Wie hoch schätzen Sie den Schaden?

Haben Sie die Sache(n) geliehen, gemietet, aufbewahrt oder gepachtet?

Nein  Ja

Zutreffendes bitte eintragen

Ist der Schaden im Rahmen einer beruflichen Tätigkeit entstanden?

Nein  Ja

### Zusätzliche Fragen bei einer Beißerei

Waren die beteiligten Tiere angeleint?  Nein  Ja

Bei Hunden: Trugen die beteiligten Tiere einen Maulkorb?  Nein  Ja

Wurde Ihr Tier auch verletzt, musste es ärztlich behandelt werden?  Nein  Ja

Von welchem Tier ging die Aggression aus?

### Zusätzliche Fragen bei einem Verkehrsunfall

Der Unfall ereignete sich  innerorts  außerorts

Fuhr der Geschädigte mit angemessener Geschwindigkeit?  Nein  Ja

Wann hätte der Geschädigte das Tier erstmals bemerken können?  Nein  Ja

Wäre ein rechtzeitiges Bremsen o. Ausweichen möglich gewesen?  Nein  Ja

### Bankverbindung des Geschädigten für die Erstattung

IBAN

Kreditinstitut

Kontoinhaber

### Einverständniserklärung

Ich bin einverstanden, dass das versichernde Unternehmen zur weiteren Aufklärung des Sachverhalts die amtlichen Ermittlungsakten einsehen kann. Sie bestätigen als Versicherungsnehmer die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben, auch wenn ein anderer sie niederschreibt. Unrichtige Angaben können, je nach Schwere des Verschuldens, zumindest teilweise zum Verlust des Anspruchs auf Versicherungsschutz führen.

### Datum und Unterschrift (zwingend erforderlich)

Ort, Datum

Unterschrift