

# Schadenanzeige

Allgemeine Haftpflichtversicherung

Stadt Korschenbroich  
Zentrale Dienste  
Sebastianusstraße 1  
41352 Korschenbroich

Hiermit melde ich folgenden Schadenfall:

## Angaben zur / zum Geschädigten:

Vor- und Nachname

Kontoinhaber

---

---

Straße und Hausnummer

IBAN

---

---

PLZ und Ort

BIC

Ist der Geschädigte  
vorsteuerabzugsberechtigt?

Geldinstitut

Ja  Nein

---

---

## Angaben zum Schaden

Schadendatum

Schadenzeit

Schadenort

---

---

---

Schadenhergang

Das Beifügen von Fotos, Skizzen der Örtlichkeit kann hilfreich sein.

Wer ist Zeuge des Schadenfalles?

---

Wurde der Schadenfall von der Polizei aufgenommen?

Ja  Nein

---

Falls ja, von welcher Dienststelle?

(bitte Aktenzeichen der Polizei/Staatsanwaltschaft angeben)

Ist der Schaden durch Dritte verursacht worden?

Ja  Nein

---

Falls ja, durch wen?

---

In welcher Höhe wird Schadenersatz verlangt?

---

Wer hat Schadenersatzansprüche angemeldet?

Geschädigter, Krankenkasse, Berufsgenossenschaft usw.)

**Schadenart**

Personenschaden  Sachschaden  Vermögensschaden

---

**bei Personenschäden** (wenn zutreffend)

Vorlage von Unterlagen (z. B. ärztlichen Attest), aus denen sich die Art der Verletzung entnehmen lässt.

**bei Sachschäden** (außer Kfz-Schäden, wenn zutreffend)

Art, Umfang und voraussichtliche Schadenhöhe (bitte Anschaffungsdatum und Anschaffungspreis - soweit möglich belegt - bekanntgeben)

**bei Kfz-Schäden** (wenn zutreffend)

Fahrzeughalter

Amtliches Kennzeichen

---

---

Fahrzeughersteller

Fahrzeugtyp

---

---

Baujahr

Tachometerstand zum Schadenzeitpunkt

---

---

Welche Teile des Kfz sind im Einzelnen beschädigt worden?

Wie hoch sind die Reparaturkosten? (bitte Rechnung oder Kostenvoranschlag beifügen)

---

Besteht für dieses Kfz eine Kaskoversicherung?

Name der Kfz-Versicherung

Ja     Nein

---

---

Versicherungsscheinnummer

---

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

---

---