

Name und Adresse des Versicherungsnehmers

Bitte zurücksenden an:

Schadenanzeige zur Allgemeinen Haftpflichtversicherung

Eine grob fahrlässig oder vorsätzlich falsche Beantwortung nachfolgender Fragen kann zu Leistungsfreiheit führen.

--	--	--

Wir haben von Ihrem Schaden Kenntnis erlangt. Sie helfen uns bei der Regulierung des Schadens, wenn sie die Schadenanzeige rasch zurückgeben.
Ihre Basler Versicherungen



1. Schadentag	Uhrzeit	Ort	Land

2. Schadenverursacher			
Name	Vorname	Geburtsdatum	
Anschrift: PLZ/Ort	Straße/Nr.	Telefon/E-Mail	
Beruf/Ausbildungsstand	Verwandschafts-/Angestelltenverhältnis zum Versicherungsnehmer		

3. Geschädigter			
Name	Vorname	Geburtsdatum	
Anschrift: PLZ/Ort	Straße/Nr.	Telefon/E-Mail	
Beruf/Ausbildungsstand	Verwandschafts-/Angestelltenverhältnis zum Versicherungsnehmer		
Lebt er mit Ihnen in häuslicher Gemeinschaft <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja			

4. Ergänzende Angaben	
Polizeiliche Aufnahme: Anschrift der Dienststelle	Aktenzeichen
Zeugen: Name, Vorname, Anschrift und Telefon	
Wurden bereits Ansprüche erhoben? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in welcher Höhe? Halten Sie die Ansprüche für begründet? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Wenn nein, warum?	

