



# SCHADENMELDUNG HAFTPFLICHTVERSICHERUNG

Ratzke & Ratzke  
VERSICHERUNGSMAKLER GMBH

(Blau umrandete Eingabefelder müssen ausgefüllt sein)

Versicherungsnehmer:  Versicherer:

Policen-Nr.:  Ihre Schaden-Nr.:

Ansprechpartner vor Ort:  Tel.:  Mobil-Nr.:

## SCHADENMELDUNG DURCH

Name:  Tel.:  E-Mail:

## HIERMIT MELDE ICH FOLGENDEN HAFTPFLICHTSCHADEN

der sich am  gegen  Uhr zugetragen haben soll.

## SCHADENORT

Strasse/Hausnr.:

PLZ:  Ort:  Land:

## ANSPRUCHSTELLER

Name:

Strasse/Hausnr.:

PLZ:  Ort:  Land:

Tel.:  E-Mail:

## SCHADENHERGANG UND URSACHE LAUT ANSPRUCHSTELLER (Anschaffungswert, Anschaffungsjahr)

## BESCHÄDIGTE SACHEN LAUT ANSPRUCHSTELLER

## ZEUGEN

## MEINE STELLUNGNAHME ZU SCHADENURSACHE UND SCHADENFOLGE

## BITTE BEIFÜGEN

bei technischen Einrichtungen  
(Aufzug, Schranke, etc.)  
▶ letztes Wartungsprotokoll

bei Räum- und Streupflichtschäden  
▶ Stellungnahme Winterdienst  
▶ Winterdienstvertrag

bei Arbeitsmaschinen  
▶ Betriebserlaubnis  
▶ Führerschein Bediener