



5. Wer hat den Eintritt des Schadens gesehen? (Name und Anschrift):

6 Wer trägt nach Ihrer Auffassung die Schuld?

6.1 Aus welchem Grund ?

6.2 Wer hat bei Ihnen Ansprüche gestellt? (Name und Anschrift):

7. Ist ein amtliches Protokoll aufgenommen worden?  Ja  Nein Von welcher Behörde ?

7.1 Wurde ein Strafverfahren eingeleitet?  Ja  Nein Gegen wen ?

7.2 Erfolgte eine gebührenpflichtige Verwarnung ?  Ja  Nein Höhe ? Gegen wen ?

## Fremder Sachschaden: (Bitte keine Rückfragen beim Geschädigten)

8. Welche fremden Sachen wurden beschädigt?

8.1 Welcher Art ist die Beschädigung? Welche Teile wurden betroffen?

8.2 Wie hoch schätzen Sie den Schaden ca.

9. Ist die geschädigte Person mit Ihnen verwandt oder verschwägert?  Ja  Nein Wenn ja wie ?

9.2 Lebte die geschädigte Person bei Eintritt des Schadens in Ihrem Haushalt?  Ja  Nein

9.3 Ist sie in Ihrem Betrieb tätig ?  Ja  Nein

10. War die beschädigte Sache von Ihnen gemietet, gepachtet, geliehen bzw. von einem Ihrer Angestellten oder Arbeiter in Besitz oder Verwahrung genommen ?  Ja  Nein

10.1 War die beschädigte Sache Ihnen oder einem Ihrer Angestellten oder Arbeiter zur Bearbeitung, Reparatur, Prüfung oder dergleichen übergeben ?  Ja  Nein

## Fremder Personenschaden: (Bitte keine Rückfragen beim Verletzten)

11. Namen und Anschrift der verletzten Person:

11.1 Beruf und Familienstand:

12. Ist die verletzte Person mit Ihnen verwandt oder verschwägert?  Ja  Nein Wenn ja, wie ?

12.1 Lebte die verletzte Person zur Zeit des Unfalls in Ihrem Haushalt?  Ja  Nein

12.2 Gehört diese Person zu Ihren Hausangestellten?  Ja  Nein

12.3 Bestand zwischen Ihnen und dem Verletzten zur Zeit des Unfalles ein dauerndes oder vorübergehendes Angestellten-, Lohn-, oder Arbeitsverhältnis?  Ja  Nein Wenn ja, welches ?

13. Welche Verletzungen sind eingetreten?

13.1 Zu welchem Arzt bzw. Krankenhaus wurde die verletzte Person gebracht?

13.2 Welcher Krankenkasse gehört der Verletzte an?

13.3 Welcher Berufsgenossenschaft gehört der Verletzte an?

14 Ich bestätige, dass sämtliche Fragen vollständig und richtig beantwortet sind und habe zur Kenntnis genommen, dass unvollständige oder unrichtige Angaben den Verlust des Versicherungsschutzes bewirken; bei Vorsatz auch dann, wenn dem Versicherer durch diese Angaben kein Nachteil entsteht.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

**X**

\_\_\_\_\_  
Versicherungsnehmer/in