ERGO

Schadenanzeige Haftpflicht

Name und Anschrift des Versicherungsnehmers

Bund Deutscher Amateurtheater e.V.
Herr Steffen Hirsch

Lützowplatz 9

10785 Berlin

Die zutreffende Anschrift ist angekreuzt:

24 Stunden, 7 Tage die Woche erreichbar

Postfach ☑ **10935 Berlin** ☎ 0 30/88 78-19 99	Postfach 10 04 06 ☐ **04004 Leipzig** ☎ 03 41/98 55-444
Postfach ☐ **40198 Düsseldorf** ☎ 02 11/4 77-14 00	Postfach 10 32 63 ☐ **68032 Mannheim** ☎ 06 21/42 05-444
Überseering 32 ☐ **22297 Hamburg** ☎ 0 40/63 64-12 24	Postfach ☐ **81733 München** ☎ 0 89/62 75-52 00

BETRIFFT Name des Theaters/Ort

Versicherungsschein-Nr.	Schadentag	☎ Durchwahl-Nr.	Datum
SV 74292898-685			

Sehr geehrte Kundin, sehr geehrter Kunde,

wir erhielten Kenntnis von Ihrem Schadenfall. Unser Bestreben ist es, den Schaden schnell zu bearbeiten und zu erledigen. Unterstützen Sie uns bitte dabei, indem Sie diese Schadenanzeige sofort sorgfältig ausfüllen und zurücksenden. Wir bitten Sie, unsere Hinweise zu beachten, etwaige Rückfragen möglichst umgehend zu beantworten und uns alle den Schaden betreffenden Schriftstücke und Unterlagen zuzusenden.

Für Ihre Unterstützung danken wir im voraus.

Mit freundlichen Grüßen
Schadenabteilung

ERGO Versicherung Aktiengesellschaft
Vorsitzender des Aufsichtsrats: Dr. Torsten Oletzky
Vorstand: Christian Diedrich, Vorsitzender; Rolf Bauernfeind, Olaf Bläser, Jürgen Engel, Frank Sievers

Sitz: Düsseldorf
Handelsregister:
Amtsgericht Düsseldorf
HRB 36466
USt-IdNr. DE812572415

Hinweise
Diesen Haftpflichtschaden bearbeiten wir, sobald uns Ihre Schadenanzeige vollständig ausgefüllt vorliegt und der Geschädigte seine Ansprüche bei uns geltend macht. Tragen Sie Namen, Anschrift und Versicherungsschein-Nummer oben ein bzw. prüfen und vervollständigen Sie diese Angaben. Wird Ihnen ein Mahnbescheid zugestellt, erheben Sie bitte fristgerecht Widerspruch. Übersenden Sie uns dann bitte den Mahnbescheid mit einer Durchschrift Ihres Widerspruchschreibens.

1.

Art und Sitz des Theaters:	Telefon (tagsüber)
Partner einer Arbeitsgemeinschaft ☐ nein ☐ ja, Welcher?	Besteht Berechtigung zum Vorsteuerabzug? ☐ nein ☐ ja

2. **Angaben über die Person des Schädigers** — **Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. eintragen**

Wer hat den Schaden verursacht? (Name, Anschrift)

Ist der Schädiger Ihr Angestellter oder Arbeiter?	Ist der Schädiger eines Ihrer unverheirateten Kinder?	Geburtsdatum	Befindet sich das Kind noch in einer Schul- od. Berufsausbildung?	In welcher?
☐ nein ☐ ja	☐ nein ☐ ja		☐ nein ☐ ja	

Besteht für den Schädiger noch anderweitiger, gleichartiger Versicherungsschutz (z. B. Privathaftpflichtversicherung des zweiten Elternteils)?

☐ nein ☐ ja

Name, Anschrift des Versicherungsnehmers

Versicherung

Versicherungsschein-Nr.

Sch50312 VVG (50050952) 07 10

3. Angaben über das Schadenereignis und die Beteiligten

Schadentag	Uhrzeit (0 – 24) Uhr	Ort (genaue Bezeichnung)

Polizeilich festgestellt am _____ durch Polizeidienststelle _____

Von welchem Beteiligten wurde Verwarnungsgeld erhoben? Name: _____

Augenzeugen:
1. _____
(Name, Anschrift)
2. _____

Genaue Schilderung des Schadenherganges (möglichst mit Skizze; erforderlichenfalls besonderes Blatt beifügen)

4. Angaben über den Geschädigten und den Schaden

Name, Vorname des Geschädigten	Beruf	Alter des Geschädigten

Anschrift	Telefon

Sind Sie mit dem Geschädigten verwandt oder verschwägert?	Ist der Schädiger mit dem Geschädigten verwandt oder verschwägert?	Lebt der Geschädigte mit Ihnen in häuslicher Gemeinschaft?	Steht der Geschädigte zu Ihnen in einem Arbeitsverhältnis?
☐ **nein** ☐ **ja,** wie?	☐ **nein** ☐ **ja,** wie?	☐ **nein** ☐ **ja**	☐ **nein** ☐ **ja**

Hat der Geschädigte den Schadenfall allein verschuldet?	Trifft den Geschädigten ein Mitverschulden?
☐ **nein** ☐ **ja,** inwiefern?	☐ **nein** ☐ **ja,** inwiefern?
Trifft einen Dritten ein Verschulden?	**Name und Anschrift des Dritten**
☐ **nein** ☐ **ja,** inwiefern?	

Hat der Geschädigte einen **Sachschaden** erlitten?	Was wurde beschädigt?	Worin besteht der Schaden	Geschätzte Reparaturkosten
☐ **nein** ☐ **ja**			EUR

Zustand der beschädigten Sache vor dem Schaden	Hatten Sie die beschädigte Sache gemietet, gepachtet, geliehen, verwahrt?	Hatten Sie die beschädigte Sache zur Bearbeitg. od. Beförderung erhalten?	Hatten Sie die beschädigte Sache geliefert oder hergestellt?
☐ neu ☐ alt ☐ gebraucht ☐ gepflegt ☐ schadhaft	☐ **nein** ☐ **ja** ☐ gemietet ☐ gepachtet ☐ geliehen ☐ verwahrt	☐ **nein** ☐ **ja**	☐ **nein** ☐ **ja**

Hat der Geschädigte einen **Personenschaden** erlitten?	Art der Verletzung (ggf. bei Bemerkungen)	Tödlicher Unfall?	Wurden bereits Ansprüche an Sie gestellt?
☐ **nein** ☐ **ja**		☐ **nein** ☐ **ja**	☐ **nein** ☐ **ja** (ggf. Unterlagen beifügen)

Bemerkungen:

„Wir weisen Sie abschließend noch auf folgendes hin: Machen Sie entgegen den vertraglichen Vereinbarungen vorsätzlich keine oder nicht wahrheitsgemäße Angaben, verlieren Sie Ihren Anspruch auf die Versicherungsleistung. Verstoßen Sie grob fahrlässig gegen Ihre Auskunftsobliegenheiten, verlieren Sie Ihren Anspruch zwar nicht vollständig, aber wir können unsere Leistung im Verhältnis der Schwere Ihres Verschuldens kürzen. Eine Kürzung erfolgt nicht, wenn Sie nachweisen, dass Sie die Obliegenheiten nicht grob fahrlässig verletzt haben.
Trotz Verletzung Ihrer Obliegenheiten zur Auskunft bleiben wir jedoch insoweit zur Leistung verpflichtet, als Sie nachweisen, dass die vorsätzliche oder grob fahrlässige Obliegenheitsverletzung weder für die Feststellung des Versicherungsfalls noch für die Feststellung oder den Umfang unserer Leistungspflicht ursächlich war. Verletzen Sie die Obliegenheit zur Auskunft arglistig, werden wir in jedem Fall von unserer Verpflichtung zur Leistung frei."

_____ (Datum)

_____ (Unterschrift des Versicherungsnehmers)