

Anzeige eines Leistungsfalls Pferdehalter-/Betriebshaftpflicht

Vertrags-Nummer:

Leistungsfall:

Versicherungsnehmer (Name, Anschrift):

Geschädigter (Name, Anschrift):

Tagsüber zu erreichen unter:

Telefon:

Fax:

E-Mail:

Beruf:

Tagsüber zu erreichen unter:

Telefon:

Fax:

E-Mail:

Beruf:

Konto für Entschädigungen:

Kontoinhaber:

Geldinstitut:

IBAN:

BIC:

Schadenhöhe (ca.): bis 1.500 € über 1.500 € Wurde jemand verletzt? Nein Ja

Schadendatum: Uhrzeit (ca.):

Schadenort:

Bitte schildern Sie ausführlich, wie der Schaden entstanden ist und wodurch er verursacht wurde:

Wo und aus welchem Anlass hat sich der Schaden ereignet?

Weide/Auslauf Reithalle Gelände beim Reiten Schritt Trab Galopp

Reitunterricht Vereinsveranstaltung Arbeitsunfall anderer Ort/Umstand:

Welchen Abstand hatten die Pferde zum Schadenzeitpunkt voneinander?

Wie viele Pferde befanden sich auf der Weide/im Auslauf/(Offen-)Stall? (Bitte geben Sie die Namen und Anschriften der anderen Eigentümer an.)

Wurde der Reiter Ihres Pferdes geschädigt? Nein Ja

Wer ist geritten? Versicherungsnehmer Familienangehöriger Arbeitsunfall anderer, und zwar:

Mit welcher Vereinbarung wurde ihm das Pferd übergeben?

Zahlte er ein Entgelt? Nein Ja Wurde ein Haftungsausschluss vereinbart? Nein Ja

Ereignete sich der Schaden beim Be-/Entladen? Nein Ja. Wenn ja, wem gehörte der Pferdeanhänger:

Wem gehörte das ziehende Fahrzeug?

Zeugen? (Bitte geben Sie die Namen und vollständigen Anschriften der Augenzeugen an.)

Anschrift der Polizeidienststelle:

Aktenzeichen/Tagebuch-Nr. der Polizei:

Bitte beschreiben Sie das Tier, das den Schaden verursacht hat:

Name:

Rasse/Beschreibung:

Farbe: Größe cm:

Wie viele Pferde befinden sich in Ihrem Besitz? Großpferde: Kleinpferde:

Sachschaden/Tierschaden:

Was wurde beschädigt/verletzt?

Art der Beschädigung/Verletzung?

gekauft am: Kaufpreis: € Gebraucht gekauft? Nein Ja

Schadenhöhe? € (z. B. Tierarzt- oder Reparaturkosten. Bei KFZ-Schäden ab 2.000 € benötigen wir ein Gutachten.)

Hatten Sie die beschädigte Sache: geliehen gemietet gepachtet in Verwahrung genommen geleast

Ist Ihr Pferd beim Anspruchsteller untergestellt? Nein Ja gegen Entgelt von: €

Ist das Pferd des Anspruchstellers bei Ihnen untergestellt? Nein, weil: Ja

Personenschaden:

Name und Anschrift der verletzten Person:

Verletzungen:

Wurde der Verletzte von einem Arzt behandelt? Nein Ja Krankenhausaufnahme? Nein Ja

Liegt ein Eigenverschulden der verletzten Person vor? Nein Ja, und zwar:

Allgemeines:

Ist der Geschädigte mit Ihnen verwandt/bekannt/verheiratet? Nein Ja, und zwar:

Führen Sie zusammen mit dem Geschädigten einen gemeinsamen Haushalt? Nein Ja

Besteht zwischen Ihnen und dem Geschädigten ein Dienstverhältnis? Nein Ja

Ereignete sich der Schaden während der Ausübung des Berufes? Nein Ja

Bemerkungen:

Vorhandene Rechnungen und anderweitige Belege bitte beifügen. Bitte beachten Sie, dass eingereichte Unterlagen nach elektronischer Archivierung vernichtet werden.

Wichtige Hinweise:

Mit dem Schaden im Zusammenhang stehende Daten werden elektronisch verarbeitet.

Wir weisen darauf hin, dass alle unwahren oder unvollständigen Angaben im Zusammenhang mit diesem Schadenfall zum Verlust des Anspruchs auf Versicherungsschutz führen, wenn uns dadurch bei der Feststellung zum Eintritt oder Umfang des Schadens Nachteile entstehen; bei Vorsatz in vollem Umfang, bei grober Fahrlässigkeit entsprechend der Schwere des Verschuldens.

Den vorstehenden Hinweis habe ich zur Kenntnis genommen. Mit der Unterschrift bestätige ich ausdrücklich die Richtigkeit und Vollständigkeit aller im Formular gemachten Angaben.

Ort, Datum

Unterschrift des Versicherungsnehmers