

Hundehaftpflicht

Schaden-Nr.: 201	Versicherungsschein-Nr.:	Schadentag:	Uhrzeit:	Ort:
----------------------------	--------------------------	-------------	----------	------

Wichtige Hinweise:

Bitte senden Sie dieses Formular unverzüglich vollständig und wahrheitsgetreu ausgefüllt zurück. Diese Schadenanzeige darf auf keinen Fall vom Anspruchsteller ausgefüllt werden. Bitte erkennen Sie keine Ansprüche an, warten Sie unsere Weisungen ab und senden Sie uns alle Ihnen zugehenden Schriftstücke zu. Wenn Sie vertragliche Obliegenheiten missachten, laufen Sie Gefahr, dass Sie Ihren Versicherungsschutz für diesen Schadenfall verlieren. Dies gilt besonders bei bewusst unrichtigen oder lückenhaften Angaben gegenüber dem Versicherer, auch dann, wenn ihm daraus keine Nachteile entstehen (vergleichen Sie hierzu bitte die Allgemeinen Versicherungsbedingungen für die Haftpflichtversicherung – AHB).

Beruf: _____

Ihre

Telefon: _____

Uelzener Versicherungen

Anspruchsteller: _____
Name und vollständige Anschrift und Ortsteil Telefon-Nr. mit Vorwahl

Wie ereignete sich der Schaden? (Geben Sie bitte eine ausführliche Schilderung, evtl. eine Skizze.)

Ereignete sich der Schaden während der Ausübung Ihres Berufes? ja nein

Steht der Schadenfall in Zusammenhang mit dem Gebrauch eines Kfz? ja nein

Wenn ja, nennen Sie uns bitte die vollständige Anschrift des Kfz-Versicherers: _____

Die Versicherungsschein-Nr.: _____ und das Kennzeichen des Kfz: _____

Zeugen, die den Schadenhergang gesehen haben:
 (Bitte Namen und vollständige Anschriften angeben)

Trifft Sie oder eine mitversicherte Person ein Verschulden? nein ja, weil _____

Trifft eine weitere Person ein Verschulden?
 (Ggf. bitte Name und Anschrift der Person) nein ja, weil _____

Welche Polizeidienststelle hat den Schaden aufgenommen: _____ Anschrift: _____
Tagebuch-Nr.: _____ Aktenzeichen: _____
Wurde ein Strafverfahren/Bußgeldverfahren eingeleitet? nein ja
Gegen wen? _____
Behörde: _____ Aktenzeichen: _____
Kannten Sie den Anspruchsteller bereits vor dem Schaden? nein ja
Ist der Anspruchsteller mit Ihnen verwandt oder verheiratet? nein ja, wie: _____
Führen Sie mit dem Anspruchsteller einen gemeinsamen Haushalt? ja nein
Besteht zwischen Ihnen und dem Anspruchsteller ein Dienstverhältnis? nein ja, als: _____

Sachschaden

Was wurde beschädigt? _____ Hersteller und Typ: _____
Art und Umfang der Beschädigung: _____
In welchem Zustand befand sich die Sache vor dem Schaden? _____
(alt, gepflegt, schadhaft usw.)
Wann wurde die beschädigte Sache angeschafft? _____ Anschaffungspreis? _____
Ist eine Reparatur möglich? ja nein voraussichtliche Höhe der unfall-
(Falls vorhanden, bitte Rechnungen und sonstige Belege beifügen) bedingten Wiederherstellungskosten _____
Wo kann die beschädigte Sache besichtigt werden? _____
Hatten Sie die beschädigte Sache gemietet? gepachtet? geliehen? in Verwahrung genommen?
 zu bearbeiten? zu reparieren? zu befördern?
Handelt es sich um einen Schaden in der von Ihnen gemieteten Wohnung? ja nein
Sind bereits Ansprüche gestellt? nein ja In welcher Höhe? _____
Kann eine evtl. Entschädigung direkt an den Anspruchsteller gezahlt werden? ja nein, weil _____
Sind die beschädigten Sachen anderweitig versichert? nein ja, bei Gesellschaft: _____
(z. B. Feuer-, Leitungswasser-, Glas-, Hausrat-, Kfz-, Privat-Haftpflichtversicherung) Versicherungsschein-Nr.: _____

Bei **Kfz-Schäden** bitte zusätzlich beantworten

Kennzeichen des beschädigten Fahrzeuges: _____ Fabrikat/Typ: _____ Fahrzeugart _____ Baujahr: _____
Welche Teile wurden beschädigt? _____
Hatte das Fahrzeug zum Unfallzeitpunkt bereits einen Altschaden? nein ja, und zwar _____
Fahrzeughalter (Name und Anschrift): _____

Bei Kfz-Schäden unter 1.000,- Euro kann mit der Reparatur begonnen werden. Kostenvoranschlag bitte einreichen.
Bei Kfz-Schäden über 1.000,- Euro muss ein Gutachter hinzugezogen werden.

Personenschaden

Welche Person wurde verletzt? _____
(Name und Anschrift)
Art und Umfang der Verletzung? _____
Wurde die verletzte Person mit einem Rettungsfahrzeug transportiert? nein ja, mit _____
Krankenhausaufnahme? _____
Hat die Krankenkasse der verletzten Person bereits bei Ihnen Forderungen angemeldet? nein ja
(evtl. bitte Briefe mit einsenden)
Angaben zur verletzten Person:
Geburtsdatum: _____ Familienstand: _____ Beruf und Arbeitgeber: _____
Liegt ein Eigenverschulden oder Mitverschulden der verletzten Person vor? nein ja, weil _____

1. Wie viele Hunde besitzen Sie?

Anzahl: _____

Name:	Rasse:	Anschaffungsdatum:

2. Welches Tier hat den Schaden angerichtet?

Name: _____

3. Halten Sie dieses Tier aus Liebhaberei zur Zucht zur Jagd Bewachung
aus welchem Anlass sonst?

4. Ist das Tier bissig bössartig ruhig gutmütig ein Raufer
wie sonst?

5. Wo wird das Tier vorwiegend gehalten?

in der Wohnung im Zwinger im Hof

6. War das Tier zum Zeitpunkt des Schadeneintrittes

in Ihrem Besitz verliehen in Pflege entwendet entlaufen
(Zutreffendenfalls bitten wir um genaue Angaben und Daten.)

7. Trug der Hund einen Maulkorb?

ja nein

Bestehen diesbezüglich einschlägige Polizeivorschriften?

ja nein

Wurden diese Vorschriften befolgt?

ja nein, weil _____

8. Muss der Hund ständig angebunden sein (Leinenzwang)?

ja nein

Bestehen diesbezüglich einschlägige Polizeivorschriften?

ja nein

Wurden diese Vorschriften befolgt?

ja nein, weil _____

9. Was kann das Tier zu seinem Tun veranlasst haben?

Anwesenheit anderer Tiere (welche)? _____ Witterungseinflüsse

Reizung durch dritte Personen (wer und wie)? _____

spielende Kinder? Läufigkeit der Hündin des Geschädigten?

was sonst? _____

10. Hat der Geschädigte selbst zu dem Vorfall beigetragen?

ja nein

Kam er dem Tier zu nahe?

Hat er es gereizt?

Hat er es erschreckt?

Hat er es gestreichelt?

eine drohende Haltung eingenommen?

auf die Schulter geklopft?

Was sonst? _____

11. Ereignete sich der Vorfall auf Ihrem Grundstück?

ja nein

Ist das Grundstück eingezäunt?

ja nein

Ist der Zaun in Ordnung?

ja nein

Ist eine Warntafel angebracht?

ja nein

Wo? _____

Wortlaut des Schildes? _____

Größe des Schildes? _____

12. Lag der Hund an der Kette?

ja nein

Hat er sich von der Kette losgerissen?

ja nein

Warum? _____

Konnte sich das Tier innerhalb des Grundstücks frei bewegen? ja nein

13. War dem Anspruchsteller bekannt, dass Sie Hundebesitzer sind? ja nein

14. Bei Unfällen außerhalb Ihres Grundstückes:

War Ihr Hund angeleint? ja nein

Wer hat ihn beaufsichtigt? _____
Name und vollständige Anschrift

War eine ordentliche Beaufsichtigung durch die vorgenannte Person gewährleistet? ja nein

Sind Verhaltensmaßregeln erteilt worden? ja nein

Wurden diese Verhaltensmaßregeln befolgt? ja nein, weil _____

Hatte sich Ihr Tier ins Freie begeben? ja nein

sich losgerissen aus dem Zwinger ausgebrochen? aus dem Grundstück ausgebrochen?

Wie war ihm das möglich? _____

15. Bei Beißereien unter Hunden:

War das Tier des Geschädigten angeleint? ja nein

Versuchte der andere Tierhalter, die raufenden Tiere zu trennen? ja nein

Wurde er dabei von einem der beiden Tiere gebissen? ja nein

Lässt sich noch feststellen, welcher der beiden Hunde ihn gebissen hat? ja nein

Wenn ja, welcher? _____

16. Bemerkungen: _____

Der Versicherungsnehmer ist allein dafür verantwortlich, dass die Angaben richtig sind und einer Überprüfung durch uns standhalten. Die Richtigkeit aller Angaben wird durch die Unterschrift ausdrücklich bestätigt.

Ort und Datum

Unterschrift des Versicherungsnehmers