



Name und Anschrift des Versicherungsnehmers

Die zutreffende Anschrift der ERGO Versicherung AG ist angekreuzt.

- Postfach
10935 Berlin
Tel 0800 3746-110
Fax 030 8878-1659
- Postfach
40198 Düsseldorf
Tel 0800 3746-220
Fax 0211 477-1289
- Postfach
22287 Hamburg
Tel 0800 3746-330
Fax 040 6376-6382
- Postfach
68134 Mannheim
Tel 0800 3746-550
Fax 0621 4205-639
- Postfach
81733 München
Tel 0800 3746-660
Fax 089 6275-5198

Schadensanzeige Ihre Haftpflichtversicherung

Sehr geehrte Kundin, sehr geehrter Kunde,

wir haben von Ihrem Schadensfall erfahren und möchten Ihnen gern helfen. Deshalb brauchen wir noch einige Informationen und Unterlagen von Ihnen.

Bitte füllen Sie den beiliegenden Fragebogen sorgfältig und vollständig aus. Schicken Sie ihn uns dann so schnell wie möglich unterschrieben zurück. Leiten Sie uns auch sofort alle Unterlagen weiter, die Sie im Zusammenhang mit diesem Schaden erhalten.

Bei Fragen rufen Sie uns einfach an – wir sind gern für Sie da.

Mit freundlichen Grüßen

Schadensabteilung

Ihr ERGO Kundenservice

Informationen zur Verarbeitung personenbezogener Daten: Wir als Versicherer benötigen Daten von Kunden und weiteren Personen. Bei der Verarbeitung dieser Daten beachten wir die Vorschriften der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO). Wir verwenden die Daten, um Versicherungsverträge abzuschließen und durchzuführen. Zum Teil verarbeiten wir die Daten noch für andere Zwecke, beispielsweise für Werbung. Um die Versicherungen durchzuführen ist es erforderlich, Daten an andere Stellen weiterzugeben. Empfänger sind generell die ERGO Group AG sowie die ITERGO GmbH. Die DSGVO regelt auch die Rechte der betroffenen Personen. Dazu gehören zum Beispiel Rechte auf Auskunft, Berichtigung und Löschung von Daten. Ausführliche Informationen finden Sie unter www.ergo.de in der Rubrik „Datenschutz“. Wir schicken Ihnen gern auch eine schriftliche Information zu. Dann rufen Sie uns einfach an.

ERGO Versicherung AG
Vorsitzender des Aufsichtsrats: Dr. Clemens Muth
Vorstand: Mathias Scheuber (Vorsitzender), Ralph Eisenhauer,
Dr. Markus Hofmann, Christian Molt, Andrea Mondry, Heiko Stüber
Sitz: Düsseldorf, Handelsregister: Amtsgericht Düsseldorf,
HRB 36466, USt-ID DE812572415

Hausanschrift:
ERGO Versicherung AG
ERGO-Platz 1, 40477 Düsseldorf

Internet:
www.ergo.de

Bankverbindung: UniCredit Bank
BLZ 302 201 90, Kto.-Nr. 43 600 60
IBAN DE67 3022 0190 0004 3600 60
BIC HYVEDEMM414

Persönliche Daten

Versicherungsnummer

Telefon

Mobil

Fax

E-Mail

Ihre berufliche Tätigkeit oder Art Ihres Betriebs

Sind Sie Partner einer Arbeitsgemeinschaft? ja nein _____
Wenn ja, welcher?

Angaben über den Schädiger

Wer hat den Schaden verursacht? (Name, Anschrift)

Telefon

Mobil

Ist der Schädiger bei Ihnen beschäftigt? ja nein _____
Wenn ja, wie?

Hat eines Ihrer unverheirateten Kinder den Schaden verursacht? ja nein _____
Wenn ja, tragen Sie bitte das Geburtsdatum ein.

Ist das Kind noch in einer Schul- oder Berufsausbildung? ja nein _____
Wenn ja, in welcher?

Ist der Schädiger noch über eine andere Privathaftpflicht-
versicherung versichert? (z. B. über den anderen Elternteil) ja nein

Name und Anschrift des Versicherungsnehmers

Name und Anschrift der Versicherungsgesellschaft

Versicherungsnummer

Angaben über das Schadensereignis und die Beteiligten

Schadenstag, Uhrzeit

Ort (genaue Ortsbezeichnung, Straßenstelle, Kilometerstein)

Hat die Polizei den Schaden aufgenommen? ja nein _____
Wenn ja, wann?

Polizeidienststelle

Aktenzeichen

Wurde einer der Beteiligten gebührenpflichtig verwarnt? ja nein

Name und Anschrift

Zeugen mit Namen, Anschriften und Telefonnummern

Bitte schildern Sie, wie der Schaden entstanden ist. Hierfür können Sie gern ein gesondertes Blatt benutzen. Sie können uns auch eine Skizze machen und uns Fotos schicken. Wir benötigen Ihre Schadensschilderung auch, wenn es ein Polizeiprotokoll gibt.

Angaben über den Geschädigten

Name, Vorname		Geburtsdatum
Straße, Hausnummer	PLZ	Wohnort
Telefon	Mobil	
Berufliche Tätigkeit		

Lebt der Geschädigte mit Ihnen in häuslicher Gemeinschaft? ja nein

Sind Sie oder der Schädiger mit dem Geschädigten verwandt oder verschwägert? ja nein Wenn ja, wie?

Ist der Geschädigte bei Ihnen beschäftigt? ja nein Wenn ja, wie?

Hat der Geschädigte den Schaden allein verursacht? ja nein

Oder hat er eine Mitschuld? ja nein

Wenn ja, inwiefern?

Hat ein Dritter den Schaden mitverursacht? ja nein

Wenn ja, inwiefern?

Name und Anschrift des Dritten

Telefon	Mobil
---------	-------

Wurde dem Geschädigten ein **Sachschaden** zugefügt? ja nein

Was wurde beschädigt?

Euro

Worin besteht der Schaden?

Wie hoch schätzen Sie die Reparaturkosten?

Zustand der beschädigten Sache vor dem Schaden neu alt gebraucht gepflegt schadhaft

Hatten Sie die beschädigte Sache gemietet gepachtet geliehen verwahrt

Hatten Sie die beschädigte Sache zur Bearbeitung oder Beförderung erhalten? ja nein

Haben Sie die beschädigte Sache geliefert oder hergestellt? ja nein

Hat der Geschädigte einen **Personenschaden** erlitten? ja nein

Art der Verletzung?

Liegt ein tödlicher Unfall vor? ja nein

Wurden bereits Ansprüche an Sie gestellt?
Wenn ja, bitte Unterlagen beifügen. ja nein

Nach dem Eintritt eines Versicherungsfalls können Sie verschiedene Mitwirkungspflichten treffen:

Sie müssen uns insbesondere jede Auskunft erteilen, die wir brauchen, um unsere Leistungspflicht zu prüfen. Hierzu können wir konkrete Anfragen stellen. Diese müssen Sie wahrheitsgemäß und fristgerecht beantworten. Wir können auch verlangen, dass Sie uns erforderliche Belege fristgerecht zur Verfügung stellen, soweit dies zumutbar ist. Die Einzelheiten der Mitwirkungspflichten entnehmen Sie bitte den Allgemeinen Versicherungsbedingungen, die Ihrem Vertrag zugrunde liegen.

Sie erhalten keine Leistungen, wenn Sie die Mitwirkungspflichten vorsätzlich verletzen. Wenn Sie eine Mitwirkungspflicht grob fahrlässig verletzen, können wir unsere Leistungen kürzen. Wir kürzen entsprechend der Schwere des Verschuldens. Dies kann dazu führen, dass Sie keinerlei Leistungen erhalten. Sie erhalten jedoch dann im vereinbarten Umfang Leistungen, wenn die Verletzung der Mitwirkungspflicht keinen Einfluss auf unsere Leistungspflicht hat. Gleiches gilt, wenn Sie die Mitwirkungspflicht nicht grob fahrlässig verletzt haben. Dies müssen Sie uns nachweisen. Unter keinen Umständen erhalten Sie Leistungen, wenn Sie arglistig eine Mitwirkungspflicht verletzt haben. Steht das Recht auf die Leistung einem Dritten zu, muss auch dieser die Mitwirkungspflichten erfüllen.

Ort, Datum Unterschrift

ERGO