

Geschädigter/Anspruchsteller Vorname, Name		Straße, Nr., PLZ, Wohnort	
Beruf	Telefon tagsüber	E-Mail	
Ist der Geschädigte bzw. Anspruchsteller mit Ihnen verwandt? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, wie?		Ist er in Ihre häusliche Gemeinschaft aufgenommen? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	
Ist er bei Ihnen beschäftigt? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, bitte Tätigkeit angeben:			
Ansprüche Sind bereits Ansprüche erhoben worden? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> mündlich <input type="checkbox"/> schriftlich (Schriftstücke bitte beifügen)		In welcher Höhe?	
Mit welcher Begründung?			
Hat der Geschädigte den Schaden selbst verschuldet oder mitverschuldet? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, inwiefern?			
Trifft noch einen Dritten ein Verschulden? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, wen und weshalb?			
Sachschaden Welche Sachen sind beschädigt? (Kaufbelege der <u>beschädigten</u> Sachen beifügen)			
Art	Anschaffungsdatum	Kaufpreis Euro	
Ist eine Reparatur möglich? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, geschätzte Reparaturkosten Euro:			
Hatten Sie oder der Schadenverursacher die Sache gemietet, gepachtet, geliehen oder in Verwahrung? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja		Hatten Sie oder der Schadenverursacher eine berufliche Tätigkeit (Bearbeitung, Reparatur, Beförderung, Prüfung oder dergleichen) an oder mit dieser Sache ausgeübt? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	
Wo kann die beschädigte Sache besichtigt werden? (Anschrift, Telefon-Nr.)			
Personenschaden Verletzte Person(en)			
Vorname, Name	Geburtsdatum	Beruf	Art der Verletzung



Anmerkung:

Bitte leiten Sie sämtliche Schriftstücke unbeantwortet an uns weiter unter Angabe unserer Schaden- bzw. Versicherungsschein-Nummer. Gegen einen Mahnbescheid ist beim zuständigen Gericht unter Angabe des dortigen Aktenzeichens sofort Widerspruch zu erheben.

Bewusst unwahre oder unvollständige Angaben können zum Verlust des Versicherungsschutzes auch dann führen, wenn dem Versicherer keine Nachteile entstehen.

Datum

Unterschrift des Versicherungsnehmers

HS 4302 03/2015 c

Zurück an

RheinLand Versicherungs AG, 41456 Neuss
Telefax 02131 290-13373 • E-Mail: schaden@rheinland-versicherungen.de