

## Schadenanzeige zur Haftpflichtversicherung Baum / Astbruch-Schaden

Versicherungsnehmer			
Vertragsnummer			
Schadennummer ARTUS			
Versicherer			
1.	Schadentag (bitte noch Witterungsverhäl	tnisse angeben)	
2.	Schadensort (genaue Angaben)		
3.	Schadenhergang (Bitte ausführlich schildern).		
4.	Polizeiliche Aufnahme / Aı	nzeige?	nein
			ja, bei Polizeidienststelle / Aktenzeichen
5.	Wo und inwiefern sehen S Verschulden (ggf. auch du Unterlassen)?	-	
6.	In welcher Eigenschaft we Anspruch genommen?	rden Sie in	Mieter Eigentümer Hausverwaltung Dienstleister
7.	Um was für ein Objekt han	delt es sich?	Privat Firma öffentlicher Weg / Bereich



8.	a) Ca. Alter des Baums	
	b) Baumumfang (Stammumfang)	
	c) Äußere Auffälligkeiten?	☐ nein
		ja, wie folgt (z.B. Fäulnis, Morsche, lichte Krone u.dgl.)
Bitte	d) Habe sich (nach dem Schaden) am Baum Schäden / Auffälligkeiten ergeben?	☐ nein ☐ ja, wie folgt (z.B. Fäulnis, Morsche, lichte Krone u.dgl.)
Unfa	allstelle (Gesamtansicht) ein	
9.	Wer ist für die Pflege und Baumkontrolle verantwortlich? (Name / Firma / Funktion)	bzw. Per Vertrag / Vereinbarung übertragen auf
		(bitte den Dienstleistervertrag beifügen)
10.	"Kontrollen" des Baums? (bitte den Zeitraum und Name und Weiteres eintragen)	Regelmäßige Kontrollen erfolgen periodisch und wie folgt:
	Letztmalige Kontrollen (bitte Protokoll/Notiz beifügen)	am/durch/mit: am/durch/mit: protokolliert am/durch:
11.	Herrscht an der Unfallstelle starker Publikumsverkehr (Berufsverkehr, Kundenverkehr)?	□ nein □ ja, wie folgt
12.	In welcher Eigenschaft hielt sich die verunglückte Person an der Unfallstelle auf?	☐ Passant ☐ Kunde ☐ Gast ☐ Mieter ☐ sonstiges:
13.	Herrschte an der Unfallstelle Park-/Halteverbot und/oder Aufenthaltsverbot?	□ nein □ ja, wie folgt



14.	Anspruchsteller (Firmierung / Name und Anschrift)	
15.	Wann wurden Sie vom Anspruchsteller erstmals mündlich oder schriftlich schadenersatzpflichtig gemacht? (Bitte fügen Sie den bisherigen Schriftwechsel bei)	
16.	Trifft den Anspruchsteller selbst die Schuld oder Teilschuld am Schaden?	□ nein □ ja, weil
Sach	schäden (Bitte bei Sachschäden ergänzen)	
17.	Beschädigte Sachen (Sofern vorhanden, bitte Detailfoto einreichen bzw. Fotos der Schadenstelle zum allgemeinen Verständnis)	
18.	Wer ist Eigentümer der beschädigten Sachen? (Firmierung / Name und Anschrift)	
19.	Schätzungen, Angebote bzw. Kostenvoranschlag über die Schadensbeseitigungskosten?	
Pers	onenschäden (Bitte bei Personenschäden erg	änzen)
20.	Verletzte Person/en (Name/n und Anschrift/en)	
21.	Art der Verletzung/en	



Es wird hiermit bestätigt, dass ich die vorstehenden Angaben wahrheitsgemäß und nach bestem Wissen gemacht habe. Für die Richtigkeit übernehme ich die alleinige Verantwortung, auch wenn eine andere Person dieses Formular ausgefüllt hat. Mir ist bekannt, dass bewusst falsche Angaben den Verlust des Ersatzanspruches bewirken können und zwar auch dann, wenn sie für die Schadenfeststellung folgenlos bleiben. Mit Absenden dieser Schadenanzeige an die ARTUS Gruppe versichert der Aussteller – auch bei elektronischer Weitergabe ohne Unterschrift – die Richtigkeit seiner Angaben.

## Wichtiger Hinweis zum Datenschutz:

Ihre Daten werden zum Zweck der weiteren Bearbeitung gespeichert und ggf. zu diesem Zwecke auch an Dritte weitergeleitet.

Mit der Übermittlung der Daten stimmen Sie ausdrücklich zu, dass alle Ihre personenbezogenen Daten, wie auch insbesondere die Gesundheitsdaten, im Rahmen der gesetzlichen Regelungen insbesondere des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) und der Europäischen Datenschutzgrundverordnung (EU-DSGVO) gespeichert und zum Zwecke der Bearbeitung an die zur weiteren Bearbeitung Beteiligten weitergegeben werden dürfen. Sollten Sie damit nicht einverstanden sein, teilen Sie uns dies bitte in Textform mit.

Ort, Datum	Versicherungsnehmer / Unterschrift