Schadenanzeige zur Haftpflichtversicherung
Bau / Baugewerbe

Versicherungsnehmer	
Vertragsnummer	
Schadennummer ARTUS	
Versicherer	

1. Schadentag (bei Wetter-/Schnee-/Glatteisunfällen bitte noch Witterungsverhältnisse)	
2. Schadenort (genaue Angaben)	
3. Schadenhergang (Bitte ausführlich schildern). Bitte stellen Sie sicher, dass die beschädigten Sachen bis zur abschließenden Schadenregulierung aufbewahrt werden.	
4. Erfolgte eine polizeiliche Aufnahme?	☐ nein ☐ ja
	Polizeidienststelle:
	Aktenzeichen:
5. Wo und inwiefern sehen Sie Ihr Verschulden (ggf. auch durch Unterlassen)?	

6. Wurde der Schaden in Ausübung einer beruflichen Tätigkeit oder bezüglich eines Auftrages verursacht? (Bitte den ursprünglichen Auftrag / die Leistungsbeschreibung und die Baubeteiligten, Bauherr, Architekt, Planer, ausführende Firmen und ggf. Subunternehmer beifügen).	☐ nein ☐ ja, aus:
7. Bei Leitungs- / Kabelschäden: Haben Sie vor Beginn Erkundigungen über die Lage eingeholt?	☐ nein ☐ ja
Sind / waren zum Schadenszeitpunkt Abweichungen? Welche?	☐ nein ☐ ja, folgende:
8. Bei Schadenverursachung durch eine Arbeitsmaschine:	Hersteller:
	Modell / Typ:
Ist diese Arbeitsmaschine kennzeichen- / versicherungspflichtig bzw. besteht eine Ausnahme- / Befreiungsgenehmigung?	☐ Ja, amtliches Kennzeichen: ☐ Nein, es besteht eine Befreiung gem. Anlage
9. Anspruchsteller (Firmierung / Name und Anschrift)	
10. Wann wurden Sie vom Anspruchsteller erstmals mündlich oder schriftlich schadenersatzpflichtig gemacht? (Bitte fügen Sie den bisherigen Schriftwechsel bei.)	
11. Trifft den Anspruchsteller selbst die Schuld oder Teilschuld am Schaden?	☐ nein ☐ ja

Sachschäden (bitte bei Sachschäden ergänzen)

12. Beschädigte Sachen (Sofern vorhanden, bitte Detailfoto einreichen bzw. Fotos der Schadenstelle zum allgemeinen Verständnis)	
13. Wer ist Eigentümer der beschädigten Sachen? (Firmierung / Name und Anschrift)	
14. Schätzungen, Angebote bzw. Kostenvoranschlag über die Schadensbeseitigungskosten?	☐ Nähere Angaben anbei, EUR
	☐ nicht bekannt, geschätzt EUR

Personenschäden (bitte bei Personenschäden ergänzen)

15. Verletzte Person/en (Name/n und Anschrift/en)	
16. Art der Verletzung/en	

Endangaben

17. An wen und auf welches Konto soll die Auszahlung erfolgen?	Kontoinhaber:
	Bankinstitut:
	IBAN:
	BIC:
18. Vorsteuerabzugsberechtigung	☐ nein ☐ ja

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