Ergänzende Schadenanzeige zur Haftpflichtversicherung Baugewerbe: Verkehrsschild / Bauzaun

Versicherungsnehmer	
Vertragsnummer	
Schadennummer ARTUS	
Versicherer	

1. Fotos Bitte senden Sie uns doch Fotos zum Verkehrsschild / Bauzaun und der dortigen Umgebung zum allgemeinen Verständnis ein	
2. Kommen andere Beteiligte als Verursacher in Frage bzw. war die Verkehrssicherungspflicht auf eine andere Firma oder auf eine Bauleitung/-überwachung übertragen worden? Bitte senden Sie auch den Auszug aus dem Vertrag/Leistungsverzeichnis ein.	☐ nein ☐ ja, übertragen auf: (Firma / Bauleitung / Ingenieurbüro u.dgl.)
3. Wann konkret wurde das Verkehrsschild / Bauzaun aufgestellt?	Am: Von: (Name/Firma/Funktion)
4. Bestand dort bzw. am Verkehrsschild / Bauzaun ein Halteverbot?	☐ nein ☐ ja, vom bis
5. War die Schadenstelle zum Schadenzeitpunkt von Ihnen besetzt? **Falls die Baustelle nicht besetzt war, in welchen Abständen erfolgen Kontrollen? Wann letztmalig?**	☐ nein ☐ ja Regelmäßige Kontrollen erfolgen durch/mit: Letztmalige Kontrolle am/durch/mit:
6. Wann waren Sie letztmalig vor dem Schaden vor Ort?	

7. Hatten Sie bei Ihrem letzten Aufenthalt das Verkehrsschild / Bauzaun auf seine Verkehrssicherheit und Standsicherheit überprüft?	☐ nein ☐ ja, am: durch/mit:
8. Durch welche Vorkehrungen war das Verkehrszeichen / Bauzaun im Einzelnen gesichert? Anzahl und Art der Fußplatten angeben (z.B. 2 Fußplatten K1). **Standen die Fußplatten mit den Längsseiten zum Schild?** **War das Verkehrsschild / Bauzaun noch weiter befestigt (z.B. durch Anbinden)?**	☐ nein ☐ ja, durch: ☐ nein ☐ ja ☐ nein ☐ ja, durch / mit:
9. Auf was für einen Untergrund (z.B. Kopfsteinplatten, Mosaikpflaster, loser Boden) wurde das Verkehrsschild / Bauzaun aufgestellt?	
10. Gab es Anzeichen und/oder eine Unwetterwarnung vorher?	☐ nein ☐ ja
11. Wie / durch welche Maßnahmen hätte sich der Vorfall meiden lassen?	
12. Welche genauen Wetter-/Wind-/Regenverhältnisse herrschten am Schadenstag?	

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