

Schadenanzeige Pferdehalter- / Betriebshaftpflicht

Vertrags-Nummer:

Schaden-Nummer:

Versicherungsnehmer (Name, Anschrift):

Geschädigter (Name, Anschrift):

Tagsüber zu erreichen unter:

Telefon:

Tagsüber zu erreichen unter:

Telefon:

Fax:

Fax:

E-Mail:

E-Mail:

Beruf:

Beruf:

Konto für Entschädigungen:

Kontoinhaber:

Geldinstitut:

IBAN:

BIC:

Schadenhöhe (ca.): bis 1.500 EUR über 1.500 EUR Wurde jemand verletzt? Nein Ja

Schadendatum:

Uhrzeit (ca.):

Schadenort:

Bitte schildern Sie ausführlich, wie der Schaden entstanden ist und wodurch er verursacht wurde:

Wo und aus welchem Anlass hat sich der Schaden ereignet?

- Weide/Auslauf
 Reithalle
 Gelände
 beim Reiten
 Schritt
 Trab
 Galopp
 Reitunterricht
 Vereinsveranstaltung
 Arbeitsunfall
 anderer Ort/Umstand:

Welchen Abstand hatten die Pferde zum Schadenzeitpunkt voneinander?

Wie viele Pferde befanden sich auf der Weide/im Auslauf/(Offen-)Stall? (Bitte geben Sie die Namen und Anschriften der anderen Eigentümer an.)

Wurde der Reiter Ihres Pferdes geschädigt? Nein Ja

Wer ist geritten? Versicherungsnehmer Familienangehöriger Arbeitsunfall anderer, und zwar:

Mit welcher Vereinbarung wurde ihm das Pferd übergeben?

Zahlte er ein Entgelt? Nein Ja Wurde ein Haftungsausschluss vereinbart? Nein Ja

Ereignete sich der Schaden beim Be-/Entladen? Nein Ja. Wenn ja, wem gehörte der Pferdeanhänger:

Wem gehörte das ziehende Fahrzeug?

Zeugen? (Bitte geben Sie die Namen und vollständigen Anschriften der Augenzeugen an.)

Anschrift der Polizeidienststelle:

Aktenzeichen/Tagebuch-Nr. der Polizei:

Bitte beschreiben Sie das Tier, das den Schaden verursacht hat:

Name:

Rasse/Beschreibung:

Farbe:

Größe cm:

Wie viele Pferde befinden sich in Ihrem Besitz? Großpferde: Kleinpferde:

Sachschaden/Tierschaden:

Was wurde beschädigt/verletzt?

Art der Beschädigung/Verletzung?

gekauft am: Kaufpreis: EUR Gebraucht gekauft? Nein Ja

Schadenhöhe? EUR (z. B. Tierarzt- oder Reparaturkosten. Bei KFZ-Schäden ab 2.000 EUR benötigen wir ein Gutachten.)

Hatten Sie die beschädigte Sache: geliehen gemietet gepachtet in Verwahrung genommen geleast

Ist Ihr Pferd beim Anspruchsteller untergestellt? Nein Ja gegen Entgelt von: EUR

Ist das Pferd des Anspruchstellers bei Ihnen untergestellt? Nein, weil: Ja

Personenschaden:

Name und Anschrift der verletzten Person:

Verletzungen:

Wurde der Verletzte von einem Arzt behandelt? Nein Ja
 Krankenhausaufnahme? Nein Ja
 Liegt ein Eigenverschulden der verletzten Person vor? Nein Ja, und zwar:

Allgemeines:

Ist der Geschädigte mit Ihnen verwandt/bekannt/verheiratet? Nein Ja, und zwar:

Führen Sie zusammen mit dem Geschädigten einen gemeinsamen Haushalt? Nein Ja

Besteht zwischen Ihnen und dem Geschädigten ein Dienstverhältnis? Nein Ja

Ereignete sich der Schaden während der Ausübung des Berufes? Nein Ja

Bemerkungen:

Vorhandene Rechnungen und anderweitige Belege bitte beifügen. Bitte beachten Sie, dass eingereichte Unterlagen nach elektronischer Archivierung vernichtet werden.

Wichtige Hinweise:

Machen Sie oder Ihr Vertreter entgegen den vertraglichen Vereinbarungen vorsätzlich keine oder nicht wahrheitsgemäße Angaben oder stellen Sie oder Ihr Vertreter uns vorsätzlich die verlangten Belege nicht zur Verfügung, verlieren Sie den Anspruch auf die Versicherungsleistung. Bei grob fahrlässigem Verstoß gegen diese Obliegenheiten, können wir unsere Leistung im Verhältnis zur Schwere des Verschuldens kürzen. Eine Kürzung erfolgt nicht, wenn Sie nachweisen, dass Sie oder Ihr Vertreter die Obliegenheit nicht grob fahrlässig verletzt haben.

Weisen Sie nach, dass die vorsätzliche oder grob fahrlässige Obliegenheitsverletzung weder für die Feststellung des Versicherungsfalles noch für die Feststellung oder den Umfang unserer Leistungspflicht ursächlich war, bleiben wir zur Leistung verpflichtet. Verletzen Sie oder Ihr Vertreter diese Obliegenheiten arglistig, werden wir in jedem Fall von unserer Verpflichtung zur Leistung frei.

Wenn das Recht auf die vertragliche Leistung nicht Ihnen, sondern einem Dritten zusteht, ist auch dieser zur Auskunft, zur Aufklärung und zur Beschaffung von Belegen verpflichtet.

Ort, Datum

Unterschrift des Versicherungsnehmers