

# Schadenanzeige – Haftpflicht-Verein

LKV Landesverbands-Kleingartenversicherungsservice GmbH  
Mittelstr. 12-14 Haus B  
50672 Köln  
Fon: 0221 2924 555 0  
schaden@lkv-service.de



Bitte reichen Sie die Schadenanzeige vollständig ausgefüllt und unterzeichnet über den Verein und Verband ein.

## VOM VEREIN AUSZUFÜLLEN

### Ansprechpartner\*in im Verein / Kontaktdaten:

Namen des Vereins:		Ansprechpartner:	Telefon:
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
Versicherungsbeginn:	Beitrag entrichtet?	Unterschrift des Vereinsbeauftragten:	
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, am: <input type="text"/>	<input type="text"/>	

## VOM LANDESVERBAND AUSZUFÜLLEN:

Landesverband:	Stempel des Landesverbandes:
<input type="text"/>	<input type="text"/>

## VON PÄCHTERIN / VOM PÄCHTER / GESCHÄDIGTEN PERSON AUSZUFÜLLEN

### 1. Angaben zur verursachenden Person (wenn nicht Pächter\*in)

Anrede:	Titel:	Name:	Vorname:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße:		Hausnummer:	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Postleitzahl:	Ort:		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Geburtsdatum:	Beruf/Arbeitgeber:	Telefon:	E-Mailadresse:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vereinsmitglied seit:			
<input type="text"/>			

### Name und Anschrift der Pächterin / des Pächters (wenn nicht verusachende Person)

Anrede:	Titel:	Name:	Vorname:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße:		Hausnummer:	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Postleitzahl:	Ort:		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Geburtsdatum:	Beruf / Arbeitgeber:	Telefon:	E-Mailadresse:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>



## 2. Angaben zur geschädigten Person

Anrede:	Titel:	Name:	Vorname:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße:	Hausnummer:		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Postleitzahl:	Ort:		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Geburtsdatum:	Beruf / Arbeitgeber:	Telefon:	E-Mailadresse:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Verhältnis geschädigte Person zur Pächterin / zum Pächter:		häusliche Gemeinschaft: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	

## 3. Angaben zum Schaden

**Schadenort:**

Straße:	Hausnummer:	Postleitzahl:	Ort:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Wann ereignete sich der Schaden?**

Datum:	Uhrzeit:
<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Wie ist der Schaden entstanden? Bitte schildern Sie ausführlich den Schadenhergang.** (ggf. bitte zusätzliches Blatt verwenden)

Entstand der Schaden anlässlich einer Veranstaltung des Vereins? Falls ja, Bezeichnung:

vereinsintern  öffentlich  Bitte fügen Sie eine Veranstaltungsbeschreibung bei (z.B. Flyer, Einladung, Ankündigung in der lokalen Presse)

## 4. Weitere Angaben

Wurden von dem Geschädigten bereits Schadenersatzansprüche gestellt?	Falls ja, ...
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> mündlich <input type="checkbox"/> schriftlich (Schriftstücke bitte beifügen)
Hat der Geschädigte den Schaden ganz oder teilweise selbst verschuldet?	Falls ja, weil:
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="text"/>
Stellen Sie selbst Schadenersatzansprüche?	Falls ja, gegen wen?
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="text"/>



## 5. Sind Zeugen vorhanden?

	Name:	Anschrift:	Kontaktdaten (Mailadresse, Telefon):
Zeug*in 1:			
Zeug*in 2:			
Zeug*in 3:			

Wurde der Unfall polizeilich aufgenommen?

Nein  Ja, Polizeidienststelle: \_\_\_\_\_ / Tagebuchnummer: \_\_\_\_\_

## 6. Nur bei Sachschäden

Welche fremden Sachen wurden beschädigt, zerstört oder sind abhanden gekommen?

Falls bekannt: Wann, wo und zu welchem Preis wurde die Sache angeschafft?

Wie hoch schätzen Sie den Schaden in Euro?

Ist eine Reparatur möglich?

Ja  Nein, weil: \_\_\_\_\_

War die beschädigte Sache von Ihnen...

geliehen  gemietet  gepachtet  in Verwahrung genommen?

## 7. Nur bei Personenschäden

Worin besteht die Verletzung?

Bei verletzten Kindern (Daten der Erziehungsberechtigten: Name/Anschrift/Telefonnummer):

## 8. Bestand zum Schadenzeitpunkt eine weitere Haftpflichtversicherung?

Ja  Nein

Falls ja, welche?

Privat-Haftpflichtversicherung  Haus- und Grundbesitzerhaftpflichtversicherung  Kraftfahrt-Haftpflichtversicherung

Name, Anschrift der Gesellschaft:

Versicherungsscheinnummer:

Ist der Schaden dort gemeldet worden?

Nein  Ja, Schadennummer dort: \_\_\_\_\_

## 9. Gebietsfremde

Falls Sie innerhalb der letzten sechs Monate Ihren Wohnsitz oder gewöhnlichen Aufenthalt außerhalb der Bundesrepublik Deutschland hatten oder zu einer der folgenden Berufsgruppen zählen, bitten wir um Mitteilung, da wir gemäß § 26 Außenwirtschaftsgesetz (AWG) in Verbindung mit §§ 59 ff. der Außenwirtschaftsverordnung (AWV) verpflichtet sind, Zahlungen an gebietsfremde Personen an die Deutsche Bundesbank zu melden. Berufsgruppen: ausländische Studenten, Diplomaten, Armeeangehörige (ausgenommen Bundeswehr) sowie deren Familienmitglieder.

ja, ich bin gebietsfremd.

Sofern an dieser Stelle von Ihnen keine Angaben gemacht wurden, gehen wir davon aus, dass Sie gebietsansässig sind.



## 10. Bankverbindung für Entschädigungszahlung

Bankverbindung: Name des Geldinstituts

Kontoninhaber:

IBAN:

BIC:

## 11. Erklärung der Pächterin / des Pächters und des Schadenverursachers

Es besteht die vertragliche Obliegenheit uns alle Auskünfte zu erteilen und Belege zur Verfügung zu stellen, die zur Feststellung des Versicherungsfalles oder des Umfangs unserer Leistungspflicht sowie zur Aufklärung des Tatbestands erforderlich sind. Vorsätzlich wahrheitswidrige oder unvollständige Angaben können zum vollständigen Verlust des Versicherungsschutzes führen, soweit diese nachteiligen Einfluss auf die Feststellung des Versicherungsfalles oder den Umfang der Versicherungsleistung haben. Grob fahrlässig wahrheitswidrig oder unvollständig gemachte Angaben können zur Kürzung der Versicherungsleistung entsprechend der Schwere des Verschuldens führen. Dies gilt nicht, soweit Sie nachweisen, dass die Obliegenheitsverletzung weder für die Feststellung des Versicherungsfalles noch für die Feststellung oder den Umfang unserer Leistungspflicht ursächlich war. Bei arglistiger Verletzung der Obliegenheiten sind wir in jedem Fall von unserer Verpflichtung zur Leistung frei.

Die in dieser Schadenanzeige enthaltenen Fragen habe ich vollständig und wahrheitsgemäß beantwortet. Die Angaben, auch wenn sie durch andere niedergeschrieben wurden, sind korrekt. Für die Richtigkeit der Antworten übernehme ich als Versicherungsnehmer bzw. versicherte Person die alleinige Verantwortung.

Mit der Verarbeitung und Nutzung der vorstehenden Daten durch die Janitos Versicherung AG zum Zwecke der Schadenbearbeitung erkläre ich mich einverstanden.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, die vorstehende Belehrung selbst gelesen und verstanden zu haben.

Ort, Datum:

Unterschrift der Pächterin / des Pächters

Ort, Datum:

Unterschrift Schadenverursacher\*in, wenn nicht Pächter\*in