

Jühe & Jühe GmbH  
Wilhelmstraße 4  
59581 Warstein

oder per E-Mail an:

[schaden@juehejuehe.de](mailto:schaden@juehejuehe.de)

## Schadenanzeige für Haftpflichtschäden

### Schadenanzeige für Haftpflichtschäden

Schaden-Nummer (falls vorhanden bitte angeben) \_\_\_\_\_ Versicherungsschein-Nummer (bitte stets angeben) \_\_\_\_\_

Name des Versicherungsnehmers \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

Ansprechpartner \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Die Entschädigung soll geleistet werden an \_\_\_\_\_ Mobiltelefon \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Die Entschädigung soll geleistet werden an

auf nachstehendes Konto

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

Kontoinhaber \_\_\_\_\_

Bank (PLZ, Ort, genaue Bezeichnung des  
kontoführenden Institutes)

\_\_\_\_\_

### 1 Schadenhergang

1.1 Wann hat sich der Schaden ereignet?

Am: \_\_\_\_\_ Uhrzeit: \_\_\_\_\_

Wo? (Genaue Orts- und Straßenangabe)

\_\_\_\_\_

im Streckenverlauf/  
Wertungsprüfungsabschnitt \_\_\_\_\_

außerhalb des Streckenverlaufs \_\_\_\_\_

1.2 Ereignete sich der Schadenfall bei Erfüllung eines von Ihnen übernommenen Auftrages oder sonstigen Vertrages?  nein  ja, folgende Leistung  
\_\_\_\_\_

1.3 Beschreiben Sie detailliert den Schadenhergang  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
 Skizze zur Verdeutlichung (bitte gesondertes Blatt einfügen)

1.4 Wer hat den Schaden verursacht? Sie selbst?  ja  nein, sondern  
Name und Anschrift \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum \_\_\_\_\_  
Funktion bei der Veranstaltung: \_\_\_\_\_

1.5 Ist der Verursacher mit Ihnen verwandt?  nein  ja: falls ja, in welchem Verhältnis? \_\_\_\_\_  
Lebte er mit Ihnen gemeinsam in einer Wohnung?  ja  nein

1.6 War er bei Ihnen beschäftigt?  nein  ja: falls ja, als was? \_\_\_\_\_

1.7 Ist der Geschädigte für den Schaden selbst verantwortlich?  nein  ja. Begründen Sie bitte Ihre Auffassung.  
\_\_\_\_\_

1.8 Wurde der Schadenfall polizeilich aufgenommen?  nein  ja: falls ja, bitte Anschrift der Dienststelle und Aktenzeichen angeben.  
Anschrift \_\_\_\_\_  
Aktenzeichen \_\_\_\_\_

1.9 Wer wurde ggf. polizeilich verwarnet bzw. gegen wen wurde ein Verfahren eingeleitet? Bitte Namen und Anschrift eingeben.  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

1.10 Namen und Anschrift von Zeugen  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**2. Bei Beschädigung fremder Sachen**

2.1 Name und Anschrift des Geschädigten  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

2.2 Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt?  ja  nein

2.3 Ist der Geschädigte mit Ihnen verwandt?  nein  ja: falls ja, in welchem Verhältnis? \_\_\_\_\_  
Lebte er mit Ihnen gemeinsam in einer Wohnung?  ja  nein

2.4 Was wurde beschädigt?  
Haben Sie die beschädigte Sache  gemietet  geliehen oder  gepachtet?  
Wie hoch schätzen Sie den Schaden? EUR \_\_\_\_\_

2.5 Art und Umfang des Schadens (Wann und zu welchem Preis sind die beschädigten Sachen angeschafft worden? Bitte fügen Sie die Rechnung oder einen Beleg zur Schadenhöhe bei. Ist eine Reparatur möglich?) \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

2.6 Bei Kraftfahrzeugbeschädigung

Fahrzeugart und Hersteller	
Amtl. Kennzeichen	KM Stand
Typenbezeichnung	Erstzulassung

2.7 Wo kann das Kfz besichtigt werden? \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**3. Bei Körperverletzung oder Tötung**

3.1 Name der

<input type="checkbox"/> verletzten Person	Beruf	Geburtsdatum
<input type="checkbox"/> getöteten Person	Familienstand	Telefon

3.2 Anschrift \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

3.3 Ist die verletzte/getötete Person mit Ihnen verwandt?  
 Lebte sie mit Ihnen gemeinsam in einer Wohnung?

nein     ja: falls ja, in welchem Verhältnis? \_\_\_\_\_  
 ja     nein

3.4 War sie bei Ihnen beschäftigt?  
 nein     ja: falls ja, als was? \_\_\_\_\_

3.5 Welche Verletzungen liegen vor? \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

3.6 Wo befindet sich die verletzte Person? \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

3.7 Name und Anschrift des behandelnden Arztes bzw. Krankenhauses \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

3.8 Befand sich die verletzte Person auf dem Wege zu oder von der Arbeitsstelle?  
 ja     nein

3.9 Wurde der Unfall der Berufsgenossenschaft gemeldet?  
 nein     ja: falls ja, Name und Anschrift der BG \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**4. Sonstiges**

4.1 Wer hat Ansprüche gegen Sie erhoben? (Bitte Schriftstücke beifügen) \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

4.2 Machen Sie ebenfalls Ansprüche geltend? Falls ja, bei wem? (Name und Anschrift) \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

4.3 Haben Sie bereits einen Anwalt beauftragt?  
 nein     ja: falls ja, Name und Anschrift \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Die erforderlichen Daten speichern wir unter Beachtung des Bundesdatenschutzgesetzes.

Ohne Zustimmung des Versicherers dürfen Ansprüche im Regelfall weder anerkannt noch Entschädigungszahlungen geleistet werden. Alle in dieser Angelegenheit eingehenden Schriftstücke sind sofort dem Versicherer oder der zuständigen Geschäftsstelle einzureichen. Insbesondere Klagen, Mahnbescheide, Anträge auf Prozesskostenhilfe; gegen Mahnbescheide ist zuvor fristgerecht Widerspruch einzulegen, falls der Versicherer keine andere Weisung erteilt.

**Mitteilung nach § 28 Abs. 4 VVG über die Folgen bei Verletzungen von Obliegenheiten nach dem Versicherungsfall**  
Wenn der Versicherungsfall eingetreten ist, brauchen wir Ihre Mithilfe.

#### **Auskunfts- und Aufklärungsobliegenheiten**

Aufgrund der mit Ihnen getroffenen vertraglichen Vereinbarungen kann der Versicherer von Ihnen nach Eintritt des Versicherungsfalls verlangen, dass Sie ihm oder uns als Vermittler jede Auskunft erteilen, die zur Feststellung des Versicherungsfalls oder des Umfangs der Leistungspflicht erforderlich ist (Auskunftsobliegenheit), und ihm die sachgerechte Prüfung seiner Leistungspflicht insoweit ermöglichen, als Sie ihm oder uns als Vermittler alle Angaben machen, die zur Aufklärung des Tatbestands dienlich sind (Aufklärungsobliegenheit). Der Versicherer kann ebenfalls verlangen, dass Sie ihm oder uns als Vermittler Belege zur Verfügung stellen, soweit es Ihnen zugemutet werden kann.

#### **Leistungsfreiheit**

Machen Sie entgegen der vertraglichen Vereinbarungen vorsätzlich keine oder nicht wahrheitsgemäße Angaben oder stellen Sie dem Versicherer vorsätzlich die verlangten Belege nicht zur Verfügung, verlieren Sie Ihren Anspruch auf die Versicherungsleistung. Verstoßen Sie grob fahrlässig gegen diese Obliegenheiten, verlieren Sie Ihren Anspruch zwar nicht vollständig, aber der Versicherer kann seine Leistung im Verhältnis zur Schwere Ihres Verschuldens kürzen. Eine Kürzung erfolgt nicht, wenn Sie nachweisen, dass Sie die Obliegenheit nicht grob fahrlässig verletzt haben.

Trotz Verletzung Ihrer Obliegenheiten zur Auskunft, zur Aufklärung oder zur Beschaffung von Belegen bleibt der Versicherer jedoch insoweit zur Leistung verpflichtet, als Sie nachweisen, dass die vorsätzliche oder grob fahrlässige Obliegenheitsverletzung weder für die Feststellung des Versicherungsfalls noch für die Feststellung oder den Umfang der Leistungspflicht des Versicherers ursächlich war. Verletzen Sie die Obliegenheit zur Auskunft, zur Aufklärung oder zur Beschaffung von Belegen arglistig, wird der Versicherer in jedem Fall von seiner Verpflichtung zur Leistung frei.

#### **Hinweis:**

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