

Senden Sie bitte das vollständig wahrheitsgemäß ausgefüllte und von Ihnen unterschriebene Formular zusammen mit vorhandenen Belegen – vorzugsweise per E-Mail – unverzüglich zurück an:

schaden@juehejuehe.de
Jühe & Jühe GmbH
Wilhelmstraße 4
59581 Warstein

Für Rückfragen erreichen Sie uns telefonisch unter der Tel.-Nr.: +49 2902 912247- 25

Versicherungsschein-Nr.: _____

Schaden-Nr.: _____

Versicherungsnehmer: _____

Ansprechpartner des Versicherungsnehmers bzw. des gesetzlichen Vertreters: _____

Name (Verein/Firma o. ä.)

Nachname, Vorname

Straße, Haus-Nr.

Telefon/Mobil

PLZ, Ort

E-Mail

Vorsteuerabzugsberechtigt: ja nein

Bankverbindung Versicherungsnehmer

IBAN

BIC

Kontoinhaber

Schadenanzeige

1. Schadenhergang

- 1.1 Wann hat sich der Schaden ereignet?
- 1.2 Wo? (Genau Orts- und Straßenangabe)

Am: _____ Uhrzeit: _____

- im Streckenverlauf/Wertungsprüfungsabschnitt/Posten/
- außerhalb des Streckenverlaufs (Fahrerlager/Zuschauerbereich, o. ä.)

- 1.3 Was war der Anlass und wie war der Hergang des Schadenfalls?

Bitte beantworten Sie diese Frage möglichst ausführlich und umfassend.

- 1.4 Die Schilderung, falls erforderlich, auf einem gesonderten Blatt fortsetzen und
- 1.5 durch eine einfache Skizze erläutern

- gesondertes Blatt zur Schilderung beigelegt
- Skizze zur Verdeutlichung beigelegt

2. Verursacher des Schadens

- 2.1. Wer hat den Schaden verursacht? Sie selbst
- 2.2. Nachname, Vorname
- 2.3. Funktion bei der Veranstaltung
- 2.4. Straße, Haus-Nr., Postleitzahl, Wohnort

ja nein, sondern

RP Schadenanzeige 2.0

3. Angaben zu Zeugen

3.1. Hat jemand das Geschehen beobachtet? nein ja

3.2. Machen Sie bitte hier - wenn möglich - Angaben zu Zeugen:

3.4. Nachname, Vorname

3.5. Funktion bei der Veranstaltung

3.6. Straße, Haus-Nr., Postleitzahl, Wohnort
Nur auszufüllen, sofern es sich nicht um Personen handelt, die mit der Organisation der Veranstaltung beauftragt sind.

4. Geschädigte Person / Firma

4.1. Nachname, Vorname der geschädigten Person/Firma

4.2. Straße, Haus-Nr.

4.3. Postleitzahl, Wohnort/Geschäftssitz

4.4. Telefon/Mobil

E-Mail

4.5. Bankverbindung (IBAN, BIC)

4.6. Kontoinhaber:

4.7. Geldinstitut

4.8. Vorsteuerabzugsberechtigt

nein ja

4.9. Besteht zwischen Ihnen und der/dem Geschädigten ein Familien- oder Verwandtschaftsverhältnis?

nein ja, in welchem Verhältnis?

4.10. Bestanden zwischen Ihnen oder einer/m Mitversicherten und der/dem Geschädigten Arbeits-, Lohn-, Miet- oder sonstige Vertragsverhältnisse? [Vertrag bitte beifügen](#)

nein ja

4.11. Ist der Geschädigte für den Schaden selbst verantwortlich? Ggf. gesondertes Blatt beifügen.

nein ja, begründen Sie bitte Ihre Auffassung

4.12. Wurde der Schadenfall polizeilich aufgenommen? nein ja, von

4.13. Polizeidienststelle, Anschrift und Kontaktdaten

4.13. Aktenzeichen

4.14. Wer wurde ggf. polizeilich verwahrt bzw. gegen wen wurde ein Verfahren eingeleitet? Bitte Namen und Anschrift eingeben.

5. Nur auszufüllen bei Beschädigung fremder Sachen (beschädigte Sache zum Beweis aufheben)

- 5.1. Welche Sachen wurden beschädigt? _____
- 5.2. Worin besteht die Beschädigung? _____
- 5.3. Wann und zu welchem Preis sind die beschädigten Sachen angeschafft worden?
[Anschaffungsrechnung bitte beifügen.](#) Anschaffungsdatum: _____ Anschaffungskosten: _____
- 5.4. Ist eine Reparatur möglich? nein ja
- 5.5. Wie hoch schätzen Sie den Schaden?
[Kostenvoranschlag/Angebot beifügen, soweit vorhanden](#) EUR _____
- 5.6. Ist dabei berücksichtigt, dass die Sachen schon abgenutzt oder beschädigt waren? nein ja
- 5.7. Sind die beschädigten Sachen durch Sie oder den Vermieter versichert?
[\(ggf. auch Mietvertrag beifügen\)](#) nein ja, bei _____
- 5.8. Wurde der Schadenfall dort angezeigt?
Hatten Sie oder ein Mitversicherter (z. B. Vereinsmitglied oder Betriebs- oder Familienangehöriger) die beschädigte Sache gemietet, gepachtet, geliehen, in Verwahrung genommen oder ohne Erlaubnis erlangt? nein ja, Versicherungsschein-Nr. _____
- 5.9. Haben Sie oder ein Mitversicherter eine Tätigkeit an oder mit der beschädigten Sache ausgeübt? nein ja, vom _____ bis _____
- 5.10. Bei Kraftfahrzeugbeschädigung Fahrzeugart und Hersteller: _____
- 5.11. Amtl. Kennzeichen: _____ KM-Stand: _____
Typenbezeichnung _____ Erstzulassung: _____
- 5.12. Eigentümer des Kfz: _____
- 5.13. Halter des Kfz: _____
- 5.14. Wo kann das Kfz besichtigt werden? _____

6. Nur auszufüllen bei Personenschäden/Unfällen

- 6.1. Worin besteht die Verletzung?
[Unfallbericht bitte beifügen.](#) _____
- 6.2. Ist die verletzte/getötete Person mit Ihnen verwandt? nein ja: falls ja, in welchem Verhältnis? _____
- 6.3. War sie bei Ihnen beschäftigt? nein ja: falls ja, als was? _____
- 6.4. Wo befindet sich die verletzte Person? _____
- 6.5. Name und Anschrift des behandelnden Arztes bzw. Krankenhauses _____
- 6.6. Wurde der Unfall der Berufsgenossenschaft gemeldet? nein ja: falls ja, Name und Anschrift der BG _____
- 6.7. Wurde der Unfall selbstverschuldet? nein ja
- 6.8. Liegt Fremdverschulden vor? nein ja
- 6.9. Wenn ja, wer war involviert? _____

7. Sonstiges

- 7.1. Wer hat Ansprüche gegen Sie erhoben?
[Bitte Schriftstücke beifügen](#) _____
- 7.2. Machen Sie ebenfalls Ansprüche geltend? nein ja: Bei wem? Name und Anschrift _____
- 7.3. Haben Sie bereits einen Anwalt beauftragt? nein ja: Name und Anschrift _____

Welche Obliegenheiten bestehen für Sie nach Eintritt des Versicherungsfalles?

Der Versicherungsnehmer hat den Eintritt des Versicherungsfalles, nachdem er von ihm Kenntnis erlangt hat, innerhalb einer Woche anzuzeigen, auch wenn noch keine Schadenersatzansprüche erhoben wurden. Der Versicherungsnehmer ist verpflichtet, dem Versicherer ausführliche und wahrheitsgemäße Schadenberichte zu erstatten und nach bestem Wissen bei der Schadenermittlung und -regulierung zu unterstützen. Alle Umstände, die für die Bearbeitung des Schadens wichtig sind, müssen mitgeteilt sowie alle dafür angeforderten Schriftstücke übersandt werden. Das gleiche gilt, wenn gegen den Versicherungsnehmer Ansprüche geltend gemacht werden.

Steht das Recht auf die vertragliche Leistung des Versicherers einem Dritten zu, ist auch dieser zur Anzeige verpflichtet.

Nach Möglichkeit muss der Versicherungsnehmer für die Abwendung und Minderung des Schadens sorgen. Dabei sind die Weisungen des Versicherers zu beachten, soweit diese für den Versicherungsnehmer zumutbar ist.

Ohne Zustimmung des Versicherers dürfen Ansprüche im Regelfall weder anerkannt noch Entschädigungszahlungen geleistet werden.

Leistungsfreiheit

Eine Obliegenheitsverletzung kann -unabhängig ob die Obliegenheit vor oder nach Eintritt des Versicherungsfalles zu erfüllen ist – Auswirkungen auf die Leistungspflicht des Versicherers haben. Verletzt der Versicherungsnehmer eine Auskunfts- oder Aufklärungsobliegenheit, die er nach Eintritt des Versicherungsfalles zu erfüllen hat, kann sich der Versicherer auf vollständige oder teilweise Leistungsfreiheit nur berufen, wenn er den Versicherungsnehmer durch gesonderte Mitteilung in Textform auf diese Rechtsfolge hingewiesen hat.

Die erforderlichen Daten speichern wir unter Beachtung des Bundesdatenschutzgesetzes.

Ort, Datum

Unterschrift des Versicherungsnehmers bzw. des gesetzlichen Vertreters

Vor- und Nachname in Druckbuchstaben

Aus Gründen der besseren Lesbarkeit wird in diesem Vordruck an einigen Stellen bei Personenbezeichnungen und personenbezogenen Hauptwörtern ausschließlich die männliche Form verwendet. Entsprechende Begriffe gelten im Sinne der Gleichberechtigung grundsätzlich für alle Geschlechter. Die verkürzte Sprachform hat nur redaktionelle Gründe und beinhaltet keine Wertung.