

SCHADENANZEIGE/ HAFTPFLICHTVERSICHERUNG BETRIEBE

Versicherer	Police Nr.	
VR-Schadennr.	Mapra Schadennr.	
Versicherungsnehmer, Name, Vorname		
Straße, Hausnr.	PLZ	Ort
Telefon (tagsüber)	E-Mail	
Ansprechpartner im Betrieb, Name, Vorname		
Telefon (tagsüber)	E-Mail	
Schadentag	Uhrzeit	
Schadenort / Straße	PLZ	Ort
Geschädigter / Anspruchsteller, Name/Vorname		
Straße, Hausnr.	PLZ	Ort
Telefon (tagsüber)	E-Mail	
Ist der Geschädigte	☐ ein Angehöriger von Ihnen? ☐ bei Ihnen beschäftigt? ☐ ein Vertragspartner?	
Art des Verwandtschafts-, Angestellten- oder Vertragsverhältnisses		
Angaben zur beschädigten Sache Bitte Rechnungen, Kostenvoranschläge, Kostennachweise beifügen / nachreichen!		
Was wurde beschädigt?	Schadenhöhe geschätzt	EUR
Anschaffungsjahr	Anschaffungspreis	EUR Ist Reparatur möglich? ☐ Ja ☐ Nein
Hatten Sie die beschädigte/n Sache/n ☐ gemietet ☐ geliehen ☐ zur Verwahrung ☐ zu bearbeiten? ☐ zu reparieren?		

Schadenhergang /Schadenverlauf ggfs. mit Skizze - Bei Personenschäden oder Schäden ab 1.000,00 EUR erbitten wir vorab eine telefonische Meldung unter +49 (0) 40 69 44 01-0, damit ggfs. Sofortmaßnahmen / eine Besichtigung abgestimmt werden können.

Bei Kabel- und Leitungsschäden ☐ Kabelpläne lagen vor Schadeneintritt vor ☐ wurden vor Schadeneintritt eingesehen

Falls ja, welche Abweichung lag vor?: _____ Wie hoch ist der Toleranzbereich? _____

Wer hat den Schaden verursacht? Name, Vorname _____

Straße, Hausnr. _____ PLZ _____ Ort _____

Ist eine Mitschuld Dritter gegeben? ☐ Ja, und zwar _____

Sehen Sie eigenes Verschulden an diesem Schaden? ☐ Nein ☐ Ja _____

Zeugen _____

☐ Es wurde ein Straf- / Ermittlungsverfahren eingeleitet Behörde / Aktenzeichen _____

Bei Personenschäden: Wer ist verletzt? Name, Vorname _____

Straße, Hausnr. _____ PLZ _____ Ort _____

Welche Verletzungen sind eingetreten? _____

Datum _____ Unterschrift _____

Bitte beachten Sie, dass unwahre Angaben zum Verlust des Versicherungsschutzes führen können.
Informationen zum Datenschutz finden Sie unter www.mapra-hamburg.de

MAPRA
ASSEKURANZKONTOR



MAPRA Assekuranzkontor Hamburg GmbH · Gotenstraße 17 · D-20097 Hamburg · T +49 (0) 40 69 44 01-0 · www.mapra-hamburg.de · info@mapra-hamburg.de · Sparkasse zu Lübeck · SWIFT/B IC NOLADE21SPL · Geschäftskonto IBAN DE37 2305 0101 0160 8502 85 · Amtsgericht Hamburg HR B 32983 · Sitz der Gesellschaft Hamburg · Geschäftsführer Joachim Frommann · Roland Kanurski · Lars Nobel · IHK-Reg.Nr. D-5MC8-AFZ12-55 · Steuer-Nr. 22 286 02305 · FA Hamburg