

Jühe & Jühe GmbH  
Wilhelmstraße 4  
59581 Warstein

oder per E-Mail an  
schaden@jueheujuehe.de

## Schadenanzeige für Haftpflichtschäden

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

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

Anschrift \_\_\_\_\_

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

Mobiltelefon \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Die Entschädigung soll geleistet werden an

auf nachstehendes Konto

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_
- 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 verwandt 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?  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

#### 4. Bei Körperverletzung oder Tötung

4.1 Name der

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

4.2 Anschrift

---



---

4.3 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

4.4 War sie bei Ihnen beschäftigt?

nein     ja: falls ja, als j Tf2 \_\_\_\_\_

4.5 Welche Verletzungen liegen vor?

4.6 Wo befindet sich die verletzte Person?

4.7 Name und Anschrift des behandelnden Arztes bzw. Krankenhauses

4.8 Befand sich die verletzte Person auf dem Wege zu oder von der Arbeitsstelle?

ja     nein

4.9 Wurde der Unfall der Berufsgenossenschaft gemeldet?

nein     ja: falls ja, Name und Anschrift der BG \_\_\_\_\_

---



---

#### 5. Sonstiges

5.1 Wer hat Ansprüche gegen Sie erhoben?  
 (Bitte Schriftstücke beifügen)

---



---

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

---



---

5.3 Haben Sie bereits einen Anwalt beauftragt?

nein     ja: falls ja, Name und Anschrift

---



---

**Die erforderlichen Daten speichern wir unter Beachtung des Bundesdatenschutzgesetzes.**

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

**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 können wir von Ihnen nach Eintritt des Versicherungsfalls verlangen, dass Sie uns jede Auskunft erteilen, die zur Feststellung des Versicherungsfalls oder des Umfangs unserer Leistungspflicht erforderlich ist (Auskunftsobliegenheit), und uns die sachgerechte Prüfung unserer Leistungspflicht insoweit ermöglichen, als Sie uns alle Angaben machen, die zur Aufklärung des Tatbestands dienlich sind (Aufklärungsobliegenheit). Wir können ebenfalls verlangen, dass Sie uns 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 uns 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 wir können unsere 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 bleiben wir 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 unserer Leistungspflicht ursächlich war. Verletzen Sie die Obliegenheit zur Auskunft, zur Aufklärung oder zur Beschaffung von Belegen arglistig, werden wir in jedem Fall von unserer 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