

SPORT-HAFTPFLICHT-SCHADENANZEIGE

Versicherungsnehmer Landessportbund Brandenburg e.V.

 defendo Assekuranzmakler GmbH
 Monbijouplatz 11
 10178 Berlin

Name des Vereins

Anschrift des Vereins

LSB-Mitgliedsnummer (bitte unbedingt angeben!)

Schadentag

Uhrzeit

Postleitzahl/Schadenort z.B. Sportplatz, Turnhalle usw.

Straße, Hausnummer

 Versicherte Person
 (Schadenverursacher)

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Wohnort

Telefon mit Vorwahl (privat)

Telefon mit Vorwahl (gesch.)

Ausgeübter Beruf

Ist der Schadenverursacher Mitglied des Vereins?

 JA NEIN

Besteht eine eigene Versicherung?

 Privathaftpflicht Bootshaftpflicht Tierhalterhaftpflicht

Bei welcher Gesellschaft?

 Geschädigte
 (Anspruchsteller)

Anspruchsteller Nr. 1

Anspruchsteller Nr. 2

Anschrift

Anschrift

Telefon mit Vorwahl

Geburtsdatum

Telefon mit Vorwahl

Geburtsdatum

Beruf

Beruf

 Angaben zum
 Schadenhergang

Wie ereignete sich der Schaden? Diese Frage bitte so ausführlich beantworten, dass sich ein deutliches Bild des Schadens ergibt. Reicht der Raum nicht aus, bitte Blatt beifügen!

Ereignete sich der Schaden während einer im Rahmen des Verbandes oder Vereins ausgeübten sportlichen Betätigung?

 JA NEIN

Bei welcher Sportveranstaltung? (Sportart angeben)

Welcher Sportwart bzw. offizielle Beauftragte des Vereins oder Verbandes war bei dem Schaden zugegen?

Trat der Schaden bei einer „Trimm-Dich-Aktion“ ein?

 JA NEIN

Verein im LSB

Wenn ja, ist der Verletzte Mitglied eines Vereins?

 JA NEIN

Zeugen des Vorfalls

Name, Beruf, Anschriften und Telefon mit Vorwahl (tagsüber erreichbar)

Amtliche Daten

Wurde der Vorfall polizeilich aufgenommen? JA NEIN

Wurde ein Bußgeld- /Strafverfahren eingeleitet? JA NEIN

Gegen wen?

Was wurde dagegen unternommen?

Polizeidienststelle

Aktenzeichen

Zuständige Staatsanwaltschaft

Aktenzeichen

Sachschäden

Welche Sache wurde beschädigt?

Art und Umfang der Beschädigung

Ist eine Wiederherstellung möglich? JA NEIN

Anschaffungspreis in Euro

Die Reparaturkosten werden betragen (in Euro)

Datum der Anschaffung

Wo befindet sich die beschädigte Sache?

Wer ist / war der Eigentümer / Besitzer der beschädigten Sache?

Personenschäden

Welcher Art sind die erlittenen Verletzungen?

Welcher Arzt oder welches Krankenhaus behandelt den Verletzten?

Welcher Krankenkasse / Berufsgenossenschaft wurde der Unfall gemeldet?

Schadenersatz

Wurden schon Schadenersatzansprüche erhoben? NEIN JA (bitte Schriftstück beifügen)

Höhe in Euro

An wen ist im Falle einer Schadenersatzpflicht die Entschädigung zu leisten?

Kontoinhaber

Kontonummer

Bankleitzahl

Geldinstitut

Tierhalterschäden

Handelt es sich um ein vereinseigenes vereinsgenutztes Pferd?

Andere Halter (Name, Anschrift)

Wichtige Hinweise

Im Rahmen der vertraglichen Beziehungen werden die im Zusammenhang mit der Versicherung stehenden Daten bei den Gesellschaften gespeichert sowie an die betroffenen Rückversicherer übermittelt. Die Anschrift der speichernden Datenempfänger wird auf Verlangen mitgeteilt. Vorstehende Fragen wurden wahrheitsgemäß und vollständig beantwortet. Nach der Rechtsprechung des Bundesgerichtshofes ist folgender Hinweis erforderlich: Durch bewusst unwahre oder unvollständige Angaben verliert der Versicherungsnehmer / Versicherte auch dann den Versicherungsschutz, wenn dem Versicherer kein Nachteil entsteht.

Für die Richtigkeit der Angaben (bei Minderjährigen die gesetzlichen Vertreter):

Ort, Datum

Unterschrift des Vereinsvorstandes bzw. Sportwartes

Unterschrift des Schadenverursachers