



## Schadensformular für Haftpflichtschäden

### Hinweise:

Die Angaben zum Sachverhalt müssen wahrheitsgemäß sein. Irreführende bzw. falsche Angaben zum Sachverhalt können straf- und zivilrechtliche Folgen haben, auf die wir Sie im Folgenden hinweisen möchten.

- Ein Versicherungsschutz besteht grundsätzlich lediglich dann, wenn der Schaden nicht vorsätzlich oder grob fahrlässig herbeigeführt wurde.
- Versicherungsbetrug ist eine Straftat. Den Tatbestand des Betrugs erfüllt, wer durch Vorspiegelung falscher oder durch Entstellung oder Unterdrückung wahrer Tatsachen einen Irrtum erregt oder unterhält. Schon der Versuch ist strafbar. Bei Verurteilung droht eine Geldstrafe oder Freiheitsstrafe von sechs Monaten bis zu zehn Jahren.
- Bei irreführenden bzw. falschen Meldungen zum Sachverhalt droht die Einleitung zivilrechtlicher Schritte, wie z.B. Rückforderung bereits erhaltener Leistungen und Schadensersatz.
- Im Übrigen werden Betrugsfälle durch das Hinweis- und Informationssystem (HIS) vom Versicherer an andere Versicherungen weitergegeben, so dass irreführende bzw. falsche Angaben zu einer Meldung bei bestehenden persönlichen Versicherungen führen kann.

### Informationen zur Versicherung:

**Versicherungsnummer:** HK 0147 132 0001

**Versicherungsnehmer:** Gemeinde Pullach im Isartal, Johann-Bader-Str. 21, 82049 Pullach i. Isartal

**Ansprechpartner:** Sandra Ellmann, Abteilung Finanzen – Sachbearbeitung Versicherungswesen

Tel.: 089/744744-211 oder E-Mail: [ellmann@pullach.de](mailto:ellmann@pullach.de)

#### **Rathaus**

Johann-Bader-Straße 21 · 82049 Pullach i. Isartal  
Tel. 089/744 744-0 · Fax 089/744 744-59  
[info@pullach.de](mailto:info@pullach.de) · [www.pullach.de](http://www.pullach.de)

#### **Öffnungszeiten**

montags–freitags: 8–12 Uhr  
donnerstags: 15–18 Uhr  
und nach Vereinbarung

#### **Bankverbindung**

Kreissparkasse München Starnberg Ebersberg  
IBAN: DE34 7025 0150 0190 5600 11  
USt.-IdNr. DE 129523785

**Informationen zum Geschädigten:**

Vorname: \_\_\_\_\_

Nachname: \_\_\_\_\_

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_

Postleitzahl, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Verbindung zur Gemeinde:  keine  Arbeits- oder Vertragsverhältnis

Familienstand: \_\_\_\_\_ Alter: \_\_\_\_\_

**zusätzlich bei Minderjährigen (gesetzlicher Vertreter):**

Vorname: \_\_\_\_\_

Nachname: \_\_\_\_\_

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_

Postleitzahl, Ort: \_\_\_\_\_

**Informationen zum Schadenshergang:**

Schadenstag: \_\_\_\_\_ Schadensuhrzeit: \_\_\_\_\_

Schadensort ( so genaue Angaben wie möglich, Str. Hausnr., Postleitzahl, Ort, etc.):

---

---

---

Schadenshergang (Bitte schildern Sie den Hergang / die Umstände ausführlich.):

---

---

---

---

---

Schadensfotos:  ja in der Anlage  nein, keine vorhanden

(Die Versicherung benötigt für eine Schadensanalyse entsprechendes Bildmaterial, auf welchen der Schaden bzw. das Schadensausmaß deutlich zu erkennen ist.)

**Schuldfrage:**

Messen Sie sich selbst bzw. dem Schadenverursacher eine Schuld an dem Schadenfall bei?

Nein  ja, weil: \_\_\_\_\_

Trifft sie (die geschädigte Person) selbst ein Verschulden?

Nein  ja, weil: \_\_\_\_\_

Wurde der Fall von der Polizei aufgenommen?

Nein  ja

Dienststelle und Aktenzeichen:

---

---

Gibt es Zeugen zum Unfall?

Nein  ja

Kontaktdaten:

---

---

---

---

**Informationen zum entstandenen Schaden:**

**Auszufüllen bei Personenschaden:**

**Art der Verletzungen:**

---

---

---

---

---

Mit stationärer Krankenhausbehandlung:  ja  nein

**Auszufüllen bei Sachschaden:**

**Beschädigte Sache:** \_\_\_\_\_

**Art der Beschädigung:** \_\_\_\_\_

**Zustand der beschädigten Sache vor dem Unfall:**

Neu  sehr gut erhalten  gebraucht  stark abgenutzt

**Anschaffungszeitpunkt:** \_\_\_\_\_ **Anschaffungswert:** \_\_\_\_\_

**Beschädigte Sache ist:**

Eigentum  gemietet / gepachtet  geliehen  verwahrt

**Handelt es sich bei der beschädigten Sache um einen Gegenstand einer gewerblichen / beruflichen Tätigkeit? (z.B.: *Bearbeitung, Reparatur, Beförderung, Prüfung*):**

Nein  ja, Begründung: \_\_\_\_\_

**Besteht für die beschädigte Sache eine Versicherung?:**

Nein  ja

Versicherungsart: \_\_\_\_\_

Kontaktdaten der Versicherung: \_\_\_\_\_

---

---

---

**Unterschrift vom Geschädigten:**

Durch meine Unterschrift bestätige ich, dass ich die untenstehenden Hinweise zu irreführenden bzw. falschen Angaben zum Sachverhalt und die daraus resultierenden Folgen zur Kenntnis genommen habe.

\_\_\_\_\_, der \_\_\_\_\_  
Ort Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift