

Greensurance®  
Für Mensch und Umwelt UG [haftungsbeschränkt]  
Kaltenmoserstr. 10

82362 Weilheim

## Schadenanzeige - Grüne Privathaftpflichtversicherung

**Vertragsnummer(n):** \_\_\_\_\_

**Schadennummer (falls vorhanden):** \_\_\_\_\_

Bitte senden Sie das vollständig ausgefüllte und eigenhändig unterschriebene Formular **per Mail** an uns zurück. Sie haben die Möglichkeit, das Formular auszudrucken, auszufüllen und zu unterschreiben oder elektronisch auszufüllen und mit Ihrer digitalen Unterschrift (Signatur) zu versehen. Eine Anleitung\* für die digitale Signatur finden Sie am Ende des Formulars.

Bitte beachten Sie unbedingt die Schlusserklärungen!

### Versicherungsnehmer/in (VN)

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_ PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ eMail \_\_\_\_\_

Beruf \_\_\_\_\_

Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt?  ja  nein

### Verursacher/in des Schadens (falls abweichend von VN)

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_ PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ eMail \_\_\_\_\_

Beruf \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Ist die/der Schadensverursacher/in in  Schulausbildung  Berufsausbildung?

In welchem Verhältnis stehen Sie zur/zum Schadensverursacher/in?

Leben Sie mit der/dem Verursacher/in in häuslicher Gemeinschaft?  ja  nein

### Geschädigte/r

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_ PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ eMail \_\_\_\_\_

Beruf \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Ist die/der Geschädigte vorsteuerabzugsberechtigt?  ja  nein

Ist die/der Geschädigte mit Ihnen verwandt?  ja  nein

**Falls ja**, in welcher Weise? \_\_\_\_\_

Lebt die/der Geschädigte mit Ihnen in häuslicher Gemeinschaft?  ja  nein

**Falls ja**, in welcher Weise?  Wohngemeinschaft  Eheähnliche Gemeinschaft

Besteht zwischen der/dem Schadensverursacher/in und der/dem Geschädigten ein Arbeits-, Lohn- oder sonstiges Vertragsverhältnis?

ja, und zwar: \_\_\_\_\_  nein

Hat die/der Geschädigte den Schaden ganz oder teilweise selbst- oder mitverschuldet?  ja  nein

### Zahlung an wen?

an VN  an Geschädigte/n  an Handwerksbetrieb  an Reparaturfirma

Name

Vorname

Sonstige (Handwerksbetrieb, Reparaturfirma)

### Bankverbindung zur Regulierung

IBAN (die deutsche IBAN ist immer 22-stellig)

BIC

Bank- oder Kreditinstitut

Kontoinhaber/in

### Schadenbeschreibung

Wann hat sich der Schaden ereignet? (Bitte Datum und Uhrzeit angeben) \_\_\_\_\_

Wo ist der Schaden entstanden? (Bitte Ort, Straße, Gebäude usw. angeben)

Handelt es sich um Ihren Arbeitsplatz (auch bei Minijob anzugeben)?  ja  nein

Schadensschilderung (ausführliche Darstellung des Vorfalles, bei Bedarf Zusatzblatt verwenden)

Handelt es sich bei der Schilderung um die eigene Wahrnehmung der/des Schadensverursachers/in?  ja  nein

Wo sehen Sie Ihr Verschulden an dem Schaden? \_\_\_\_\_

Stellen Sie Ansprüche an die/den Geschädigten?  ja  nein

**Falls ja**, in welcher Form? \_\_\_\_\_

Versicherungsnehmer/in hat Kenntnis von dem Schaden seit: \_\_\_\_\_

Schadenersatzansprüche gegen die/den Versicherungsnehmer/in erstmals erhoben am \_\_\_\_\_

in Höhe von \_\_\_\_\_ [EUR]

**Zeugen** (Name und Anschrift)

Wurde der Schaden der Polizei gemeldet?  ja  nein

**Falls ja**, wann und in welcher Dienststelle? \_\_\_\_\_

### Bilder

Wurden Bilder gefertigt?  ja  nein

Falls ja, senden Sie die Bilder bitte zusammen mit dem Formular oder unter Angabe der Schadennummer an kontakt@greensurance.de

### Mehrleistungen für nachhaltigen Schadenersatz

Wünschen Sie Mehrleistungen für nachhaltigen Schadenersatz?  ja  nein

Wenn ja, in welcher Form? \_\_\_\_\_

### Sachschaden

Was wurde beschädigt bzw. ist abhandengekommen?

\_\_\_\_\_

Eigentümer/in der Sache (falls abweichend von/vom Geschädigter/n)

Name, Anschrift: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Art und Umfang der Beschädigung

\_\_\_\_\_

Art und Anzahl der Vorschäden

\_\_\_\_\_

Wiederherstellung/Reparatur möglich?  ja  nein

Falls ja, voraussichtliche Kosten [EUR]: \_\_\_\_\_

Anschaffung der beschädigten Sache: Zeitpunkt \_\_\_\_\_ Kosten [EUR] \_\_\_\_\_

Abnutzung oder Beschädigung vor diesem Schaden:  ja  nein

War die beschädigte Sache auch anderweitig versichert (z.B. über Hausrat- oder Kfz-Versicherung)?

Feuer  Leitungswasser  Glas  Vollkasko  Teilkasko  Tier  Sonstiges \_\_\_\_\_

Versicherungsgesellschaft: \_\_\_\_\_

Versicherungsschein-Nummer: \_\_\_\_\_

Haben Sie, die/der Verursacher/in, Ihre Familien- oder Betriebsangehörigen die beschädigte(n) Sache(n)...

... gemietet, gepachtet oder geliehen?  ja  nein

... in Verwahrung genommen?  ja  nein

... in Kommission genommen?  ja  nein

Handelt es sich um Eigentum vom Arbeitgeber?  ja  nein

Nutzung aus privatem Grund?  ja  nein

Nutzung aus gewerblichem Grund?  ja  nein

Haben Sie die beschädigte Sache hergestellt oder geliefert?  ja  nein

### Glasbruch-Schäden

Schaden in der eigenen Mietwohnung?  ja  nein

Wenn ja, handelt es sich um (eine):

Glasbruch innerhalb Mietwohnung  Zimmertür  Wohnungs(eingangs)tür

Glasbruch außerhalb Mietwohnung  gemeinschaftliche Eingangstür (Zwei-/Mehrfamilienhaus)

Sonstiges \_\_\_\_\_

### Schäden an Handy, Tablet etc.

Sturzschaden?  ja  nein

Falls ja, aus welcher Höhe auf welchem Untergrund?

\_\_\_\_\_

Waren Schutzmaßnahmen wie Panzerfolie, Schutzhülle etc. vorhanden?  ja  nein

Wenn ja, in welcher Form?

\_\_\_\_\_

### Schäden durch minderjährige Kinder

Alter des Kindes, der Kinder zum Schadenszeitpunkt?

---

Wurde(n) das Kind, die Kinder beaufsichtigt?  ja  nein  
Wenn ja, durch wen?

---

Wann hatte die Aufsichtsperson zuletzt nach dem Kind/den Kindern ungefähr geschaut?

---

Wie wurde das Kind, die Kinder beaufsichtigt? (*Standort und Entfernung der Aufsichtsperson, Beobachtungsmöglichkeit, Aufenthaltsdauer des Kindes, der Kinder an der Schadenstelle*)

---

---

### Schäden an Kraftfahrzeugen

Fahrzeugtyp bzw. Fabrikat? \_\_\_\_\_

Kennzeichen \_\_\_\_\_

Wer hat den PKW gefahren? \_\_\_\_\_

Wer ist Eigentümer/in bzw. Halter/in des Kfz? \_\_\_\_\_

Sind nicht reparierte Vorschäden vorhanden?  ja  nein

Falls ja, in welcher Form? \_\_\_\_\_

Ereignete sich der Schaden im fließenden Straßenverkehr?  ja  nein

### Personenschäden

Wer wurde verletzt? (ggf. abweichende Namen und Anschriften)

---

---

---

Art, Umfang und Schwere der Verletzung?

---

---

---

Unfallort

Schule/Kindergarten  Sportverein/Sportveranstaltung  Arbeitsplatz  Privat

Sonstiges \_\_\_\_\_

Befand sich die verletzte Person in ärztlicher Behandlung?  ja  nein

Falls ja, Name und Adresse des Arztes:

---

Erwerbsunfähigkeit vor dem Schaden?  ja  nein

Meldung des Unfalls bei der für den Betrieb des VN/Verursachers zuständigen Berufsgenossenschaft?

ja, bei \_\_\_\_\_  nein

Erhält die verletzte Person wegen des Unfalls Zahlungen von einer Krankenkasse, Berufsgenossenschaft o.ä.?

ja, von wem und in welcher Höhe? \_\_\_\_\_  nein

### Rechtliches

Wir weisen Sie darauf hin, dass bewusst unwahre oder lückenhafte Angaben Ihren Versicherungsschutz gefährden können. Bitte beachten Sie hinsichtlich der Einzelheiten die Mitteilung nach §28 Abs. 4 des Versicherungsvertragsgesetzes (VVG).

Ort, Datum

Unterschrift Versicherungsnehmer/in

Die erforderlichen Daten speichern wir unter Beachtung der DSGVO.

**Mitteilung nach §28 Abs. 4 des Versicherungsvertragsgesetz (VVG) Mitteilung über die Folgen bei Verletzung von Obliegenheiten nach Eintritt des Versicherungsfalles**

Wenn der Versicherungsfall eingetreten ist, brauchen wir Ihre Mithilfe.

**Auskunfts- und Aufklärungsobliegenheiten**

Aufgrund der mit Ihnen getroffenen vertraglichen Vereinbarungen können wir und der Versicherer von Ihnen nach Eintritt des Versicherungsfalles verlangen, dass Sie uns jede Auskunft erteilen, die zur Feststellung des Versicherungsfalles oder des Umfangs der Leistungspflicht erforderlich ist (Auskunftsobliegenheit), und uns die sachgerechte Prüfung der 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 es können die Leistungen im Verhältnis zur Schwere Ihres Verschuldens gekürzt werden. 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 bleibt der Versicherer jedoch insoweit zur Leistung verpflichtet, als Sie nachweisen, dass die vorsätzliche oder grob fahrlässige Obliegenheitsverletzung weder für die Feststellung des Versicherungsfalles noch für die Feststellung oder den Umfang der Leistungspflicht ursächlich war.

Verletzen Sie die Obliegenheit zur Auskunft, zur Aufklärung oder zur Beschaffung von Belegen arglistig, wird der Versicherer in jedem Fall von der 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 oder zur Beschaffung von Belegen verpflichtet.

***Hiermit bestätige ich, dass ich die Mitteilung über die Folgen bei Verletzung von Obliegenheiten nach Eintritt des Versicherungsfalles zur Kenntnis genommen habe und akzeptiere.***

Ort, Datum

Unterschrift Versicherungsnehmer/in

**\*So erstellen Sie eine digitale Signatur:**

Klicken Sie auf "Dokument signieren" - im nächsten Schritt auf "Zertifikat erstellen" bzw. "neue digitale ID" und "OK" bzw. "weiter"- füllen Sie die notwendigen Felder aus. Falls angezeigt, wählen Sie "benutzen für Digitale Signatur" und entscheiden Sie, wo Sie Ihr Zertifikat speichern (wir empfehlen PKCS#12-Datei mit Passwort). Speichern Sie Ihr Zertifikat auf Ihrem Rechner, dann "OK" oder "weiter" klicken. Abschließend werden Sie aufgefordert das gesamte Formular abzuspeichern - damit kann Ihre Unterschrift nicht mehr entfernt werden. Für eine zweite Unterschrift können Sie die erstellte Signatur erneut verwenden, müssen das Formular aber neu abspeichern. Mit Hilfe des "Senden"-Buttons können Sie das Formular per Mail an uns senden.