



BERICHT ÜBER EINEN HAFTPFLICHTSCHADEN

Um ihren Schadenersatzanspruch an die Haftpflichtversicherung der Stadt Heidenau (KSA – Kommunaler Schadenausgleich) weiterleiten zu können, werden folgende Angaben benötigt:

Angaben über den Geschädigten :

1. Name, Vorname :	Geburtsdatum :
2. Anschrift:	
3. Ist der Geschädigte vorsteuerabzugsberechtigt? ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	
4. Bankverbindung des Geschädigten:	
Name des Kontoinhabers:	IBAN:
Geldinstitut:	BIC:
5. Angaben zum Schadenereignis:	
Wann (Datum und Uhrzeit) und wo ist der Schaden eingetreten?	

Wann?	

Wo?	

6. Eingehende Schilderung des Schadenereignisses
(Bei Unfällen bitte unbedingt Skizze oder Foto des Unfallortes beifügen.) :

7. Gab es Zeugen des Unfalls?

ja

nein

1. Zeuge (Name, Anschrift)

2. Zeuge (Name, Anschrift)

3. Zeuge (Name, Anschrift)

8. Bei Personenschäden

a) Art und Umfang der Verletzungen

b) Bei welchem Arzt wird der Verletzte behandelt?

Name	Fachrichtung
------	--------------

Anschrift

c) Voraussichtliche Dauer der Heilbehandlung und der Arbeitsunfähigkeit :

Beruhet diese Angabe auf ärztlichem Ausspruch?

ja **nein**

d) Ist der Verletzte Mitglied einer Krankenkasse?

ja **nein**

Wenn ja, bei welcher?

Name

Anschrift

e) Welcher Berufsgenossenschaft wurde der Unfall gemeldet?

f) War der Verletzte schon **vor** dem Unfall in seiner Gesundheit/Arbeitsfähigkeit beeinträchtigt?

ja **nein**

Von wem und in welcher Höhe bezieht er aus diesem Grund bereits eine Rente?

9. Bei Sach- und Vermögensschäden :

a) Art, Umfang und voraussichtliche Höhe des Schadens

b) bei Kraftfahrzeugschäden

Typ: _____

Baujahr: _____

Kilometerstand: _____

10. Besondere Hinweise

Mit der Einreichung dieses Berichtes über einen Haftpflichtschaden wird die Stadt Heidenau die gesamte Angelegenheit überprüfen und zur abschließenden Bearbeitung an die Haftpflichtversicherung weiterleiten.

Es ist darauf hinzuweisen, dass die Beurteilung, ob in dem vorliegenden Schadenfall ein Schadensersatzanspruch besteht, ausschließlich in der Zuständigkeit der Haftpflichtversicherung der Stadt Heidenau liegt.

11. Anlagen

Bitte fügen Sie diesem Formular (wenn möglich) einen Kostenvoranschlag für den eingetretenen Schaden oder die **von Ihnen beglichene** Originalrechnung bei.

Ich versichere, die vorstehenden Angaben nach bestem Wissen und Gewissen gemacht zu haben.

Datum

Unterschrift