

**Schadenmeldung für die ~~Allgemeine und Gewässer~~-
Haftpflichtversicherung der Ev.-luth. Landeskirche Hannovers**



Versicherungs-Nr.: 0122-020.680.006

Absender

Bitte zurücksenden an:

VGH Versicherungen
Landschaftliche Brandkasse Hannover
SH 3
30140 Hannover

Fax: 0511 / 362- 3698

Institution:

Kirchenkreisamt
Göttingen-Münden

Straße, Hausnr.:

Düstere Straße 19

PLZ, Ort:

37073 Göttingen

Vorname, Name:

Telefon:

Fax:

E-Mail:

1 Allgemeine Angaben zum Schaden

Verwenden Sie bitte ein besonderes Blatt, falls der Platz nicht ausreicht

Betroffene Kirchengemeinde:

Schadentag:

Uhrzeit:

Schadenort (Straße, Nr., Ort)

Hergang:

Wen trifft nach Ihrer Meinung ein Verschulden?

Wann haben Sie den Schaden der Polizei gemeldet?

Polizeidienststelle:

Tagebuch-Nr.:

keine Polizei

Zeugen:

Name	Vorname	Straße	Ort

Waren Kinder an dem Schaden beteiligt?

ja Jahre

nein

Sind die Beteiligten verwandt und leben sie in häuslicher Gemeinschaft?

ja

nein

Sind die Beteiligten bei Ihnen beschäftigt?

ja

nein

Ist der Schaden bei einer beruflichen oder gewerblichen Tätigkeit eingetreten?

ja

nein

War die beschädigte Sache

geliehen

gemietet

gepachtet

in Ihrem Gewahrsam?

Anspruchsteller

1. Name, Vorname, Anschrift

Telefon tagsüber

Telefax

E-Mail-Adresse

2. Name, Vorname, Anschrift

Telefon tagsüber

Telefax

E-Mail-Adresse

Personenschaden

1. Name, Vorname, Anschrift

Beruf

Alter

 ledig verheiratet geschieden verwitwet

Art der Verletzung

Krankenhausbehandlung

 ja nein unbekannt

2. Name, Vorname, Anschrift

Beruf

Alter

 ledig verheiratet geschieden verwitwet

Art der Verletzung

Krankenhausbehandlung

 ja nein unbekanntWar die verletzte Person dienstlich unterwegs
oder auf dem Weg zur oder von der Arbeit?

1.

 ja nein

2.

 ja nein

Ist sie bei Ihnen beschäftigt?

 ja nein ja nein

Wurde der Schaden einer Berufsgenossenschaft gemeldet?

 ja nein ja nein**Sachschaden**

Was wurde beschädigt?

Alter und Zustand der beschädigten Sache

Voraussichtliche Schadenhöhe

bei Kfz-Schäden: Hersteller

amtliches Kennzeichen

Wo kann die Sache besichtigt werden (Anschrift, Telefon)

Eine Zahlung soll an

 Anspruchsteller

Kontoinhaber

Kontonummer

BLZ

Geldinstitut

**Wir weisen darauf hin, dass vorsätzliche falsche oder unvollständige Angaben zum Verlust des Versicherungsschutzes
führen können, auch wenn uns hierdurch kein Nachteil entsteht.**

Datum

Stempel und Unterschrift der zuständigen kirchlichen Körperschaft