



Schadenanzeige zur Haftpflichtversicherung der Innung der Friseure

Polizzennummer	
----------------	--

Friseur	Name	
	Adresse und Telefonnummer	

Geschädigter	Name	
	Adresse und Telefonnummer	
	Bankverbindung	

Ereignisdatum	
---------------	--

Ereignisort	<input type="checkbox"/> Im Betrieb <input type="checkbox"/> Nicht im Betrieb (Mobilfriseure)	<input type="radio"/> o <input type="radio"/> wo?
-------------	--	--

Verhältnis zum Geschädigten	<input type="radio"/> Kunde <input type="radio"/> Verwandter	<input type="radio"/> Angestellter <input type="radio"/> Miteigentümer
-----------------------------	---	---

Wie ist der Schaden entstanden? (Schilderung des Herganges)

Wer hat den Schaden verursacht	<input type="radio"/> Chefin/Chef	<input type="radio"/> Dienstnehmer/in
--------------------------------	-----------------------------------	---------------------------------------

Beschädigte Gegenstände	
Kaufdatum (alte Sache)	
Kaufpreis (alte Sache)	
Wo gekauft	
Bitte keine Gegenstände mitschicken! Wenn notwendig, fordern wir diese im Einzelfall beim Geschädigten an. Nach Regulierung können die beschädigten Gegenstände entsorgt werden.	

Nur bei Körperverletzung auszufüllen	
Art der Verletzung (vorhandene ärztliche Unterlagen beilegen)	

Sonstige Bemerkungen

Ort und Datum

Stempel und Unterschrift