



Schadenanzeige Pferde- / Betriebs-Haftpflicht-Versicherung

Versicherungsschein-Nr.:	
UWS-Aktenzeichen:	
	☐ Neuschaden ☐ Nachmeldung

Wichtiger Hinweis:

Bitte senden Sie dieses Formular unverzüglich vollständig und wahrheitsgetreu ausgefüllt zurück. Diese Schadenanzeige darf auf keinen Fall vom Anspruchsteller ausgefüllt werden. Bitte erkennen Sie keine Ansprüche an, warten Sie unsere Weisungen ab und senden Sie uns alle Ihnen zugehende Schriftstücke zu. Wenn Sie vertragliche Obliegenheiten missachten, laufen Sie Gefahr, dass Sie Ihren Versicherungsschutz für diesen Schadenfall verlieren. Dies gilt besonders bei bewusst unrichtigen oder lückenhaften Angaben gegenüber dem Versicherer, auch dann, wenn ihm daraus keine Nachteile entstehen (vergleichen Sie hierzu bitte die allgemeinen Versicherungsbedingungen für die Haftpflicht-Versicherung – AHB).

ALLGEMEINE ANGABEN

Versicherungsnehmer (VN):	
Beruf, Betrieb, Gewerbe:	
Telefon-Nr.:	
E-Mail:	

Anspruchsteller:	
Anschrift:	
Telefon-Nr.:	
E-Mail:	

Schadenereignis:	Tag, Datum:	
	Uhrzeit:	
	Straße:	
	Ort:	
Begebenheit:	☐ Reitunterricht	☐ Reithalle
	☐ Sportveranstaltung	☐ Geländeritt
	☐ Vereinsveranstaltung	☐ mit Pferdekutsche
	☐ Ausritt privat	☐ Voltigieren
	☐ Arbeitsunfall	
	☐ bei folgender Gelegenheit:	



ALLGEMEINE ANGABEN

Beschreibung der Unfallstelle:	
--------------------------------	--

Sind Ansprüche gestellt?	☐ ja, Höhe: EUR	☐ nein
Kann eine Entschädigung an den Anspruchsteller gezahlt werden?	☐ ja	☐ nein, weil:
Sind sie mit dem Anspruchsteller verwandt, bekannt oder verheiratet?	☐ ja, wie:	☐ nein
Führen Sie mit dem Anspruchsteller einen gemeinsamen Haushalt?	☐ ja	☐ nein
Ereignete sich der Schaden während der Ausübung Ihres Berufes?	☐ ja	☐ nein
Ist der Anspruchsteller bei Ihnen beschäftigt?	☐ ja	☐ nein

Welches Ihrer Tiere war am Schaden beteiligt?	Name:
	Stockmaß:
	Rasse:
	Geschlecht:
	Geburtsjahr:
Seit wann in Ihrem Besitz?	

Anschrift des Vorbesitzers:	
Wer war der Reiter?	Name:
	Alter:
	Anschrift:
	Telefon-Nr.:
Welchen Reiterausweis besitzt der Reiter?	
Wie viele Pferde haben Sie zurzeit?	Großpferde:
	Kleinpferde:



ALLGEMEINE ANGABEN

Bei welcher Gesellschaft ist der Reiter ggf. Privat-Haftpflicht versichert?	
Versicherungsschein-Nr.:	

Mit welcher Vereinbarung und zu welchem Zweck wurde dem Reiter das Pferd übergeben?	
Zahlte die / der Geschädigte für das Reiten des Pferdes ein Entgelt?	☐ ja, Höhe: EUR ☐ nein
In welcher Gangart wurden die Tiere geritten?	
Welchen Abstand hatten die Pferde zum Schadenzeitpunkt voneinander?	
Reitbeteiligung:	☐ ja ☐ nein

Wie oft wird das schadenverursachende Pferd vom Anspruchsteller betreut?	
Besteht eine Haftungsausschlussvereinbarung?	☐ ja, ggf. Kopie beifügen ☐ nein
Wurde der Schaden außerdem von einer anderen Person, einem Tier oder einem Kraftfahrzeug verursacht?	☐ ja, von ☐ nein
In welcher Weise: (Name und Anschrift)	



ALLGEMEINE ANGABEN

Ereignete sich der Schaden beim Be- / Entladen?	☐ ja	☐ nein
Wo befand sich das Tier genau?		
Wem gehört das ziehende Fahrzeug?		
Amtliches Kennzeichen:		
War der Anhänger mit dem Zugfahrzeug verbunden?	☐ ja	☐ nein
Wer war Fahrer des ziehenden Fahrzeuges?		

BEI VERLETZUNG EINES PFERDES

Anzahl der Pferde auf der Weide / im (Offen-) Stall:	
Namen und Anschriften der Eigentümer:	

Ist Ihr Pferd beim Anspruchsteller untergestellt?	☐ ja	☐ nein	Gegen Entgelt?
Ist das Pferd des Anspruchstellers bei Ihnen untergestellt?	☐ ja	☐ nein	☐ ja, Höhe: EUR ☐ nein

SACHSCHADEN / TIERSCHADEN

Was wurde beschädigt?		
Hersteller / Typ:		
Art und Umfang der Beschädigung / Verletzung:		
Ist eine Reparatur / Heilung möglich? (Falls vorhanden, bitte Rechnungen und sonstige Belege beifügen)	☐ ja	☐ nein
Voraussichtliche Höhe der unfallbedingten Wiederherstellungs- / Behandlungskosten:		
Wann wurde die beschädigte Sache angeschafft?		
Anschaffungspreis:	EUR	
In welchem Zustand befand sich die Sache vor dem Schaden? (Alter, gepflegt, schadhaft etc.)		



SACHSCHADEN / TIERSCHADEN

Wo kann die Sache besichtigt werden?		
Die beschädigte Sache ist:	☐ gemietet	☐ gepachtet
	☐ geliehen	☐ in Verwahrung genommen
	☐ zu bearbeiten	☐ zu reparieren
	☐ zu befördern	
Sind bereits Ansprüche gestellt? (bitte evtl. Briefe usw. beifügen)	☐ ja, Höhe: EUR	☐ nein
Kann eine evtl. Entschädigung direkt an den Anspruchsteller gezahlt werden?	☐ ja	☐ nein, weil
Sind die beschädigten Sachen anderweitig versichert? (z. B. Feuer-, Glas-, Kfz-, Hausrat-, Leitungswasser-Versicherung, oder Tierlebens-, Tierkranken-Versicherung)	☐ ja	☐ nein
	wenn ja, Gesellschaft und Versicherungsschein-Nr.:	

BEI KFZ-SCHÄDEN bitte zusätzlich beantworten

Kennzeichen des beschädigten Fahrzeuges:		
Fabrikat / Typ:		
Fahrzeugart:		
Baujahr:		
Welche Teile wurden beschädigt?		
Hatte das Fahrzeug zum Unfallzeitpunkt bereits einen Altschaden?	☐ ja	☐ nein
	wenn ja, welchen?	
Fahrzeughalter: (Name und Anschrift)		



PERSONENSCHADEN

Welche Person wurde verletzt? (Name und Anschrift)		
Geburtsdatum:		
Familienstand:		
Beruf und Arbeitgeber:		
Art und Umfang der Verletzung:		
Wurde die verletzte Person mit einem Rettungsfahrzeug transportiert?	☐ ja	☐ nein
	wenn ja, mit welchem?	
Krankenhausaufnahme:	☐ ja	☐ nein
Hat die Krankenkasse der verletzten Person bereits bei Ihnen Forderungen angemeldet? (bitte evtl. Briefe usw. beifügen)	☐ ja	☐ nein
Liegt ein Eigenverschulden oder Mitverschulden der versicherten Person vor?	☐ ja	☐ nein
	wenn ja, welches Verschulden?	

Wie ereignete sich der Schaden? Worin sehen Sie die Ursache des Schadens? (Bitte schildern Sie den Hergang ausführlich, fertigen Sie ggf. auch eine Skizze an. Wenn nötig gesondertes Blatt beifügen.)	
--	--



PERSONENSCHADEN

Skizze:

Zeugen, die den Schadenhergang gesehen haben: (bitte Namen und vollständige Anschrift angeben)	
Welche Polizeidienststelle hat den Schaden aufgenommen?	
Anschrift:	
Tagebuch-Nr.:	
Aktenzeichen:	
Wurde ein Strafverfahren / Bußgeldverfahren eingeleitet?	☐ ja ☐ nein
Gegen wen?	
Behörde:	
Aktenzeichen:	



BETRIEBS-HAFTPFLICHT-SCHADEN

Bei Schäden an Arbeitsmaschinen / -geräten: Hatten Sie die beschädigten Maschinen oder Geräte	☐ geliehen	☐ gemietet
	☐ in Gewahrsam genommen?	
Um welche Maschinen / welches Gerät handelt es sich:		
Ist die beschädigte Maschine / das beschädigte Gerät:	☐ selbstfahrend	☐ nicht selbstfahrend
	☐ zulassungspflichtig	☐ nicht zulassungspflichtig
Wer ist Eigentümer der Maschinen / des Gerätes:		
Welche Höchstgeschwindigkeit darf mit der beschädigten Maschine gefahren werden?	km/h	
Amtliches Kennzeichen der beschädigten Maschine:		
Fahrer der beschädigten Maschine:		
Ziehendes Fahrzeug des beschädigten Gerätes:		
Amtliches Kennzeichen:		
Versicherungsgesellschaft:		
Versicherungsschein-Nr.:		
Wann vor dem Schaden haben Sie das letzte Mal das betreffende Flurstück / Gebäude kontrolliert?	Datum:	
	Uhrzeit:	

Bitte fügen Sie dieser Schadenanzeige alle vorliegenden Belege, Forderungsanmeldungen und sonstige Schadenunterlagen bei. Bitte erkennen Sie keine Forderungen des Geschädigten an und leisten Sie bitte keine Zahlungen. Wir verweisen hierzu u.a. auf §5 der Allgemeinen Versicherungsbedingungen für die Haftpflicht-Versicherung (AHB).

Der Versicherungsnehmer ist allein dafür verantwortlich, dass die Angaben richtig sind und einer Überprüfung standhalten. Die Richtigkeit der Angaben wird mit der Unterschrift bestätigt.

Datum	Unterschrift / Stempel