**Besichtigungs-Auftrag / Allgemeine Haftpflicht**

Tel. 07022-9262-0, Fax 07022-9262-821, Mail: schaden@interschaden.de

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Von VU: |  | VU-Schaden-Nr.: |  |
| Straße: |  | PLZ/Ort: |  |
| Name Sachbearb.: |  | E-Mail: |  |
| Tel.: |  | Fax: |  |

**Schadenereignis:**

|  |  |
| --- | --- |
| Schadentag: |  |
| PLZ / Schadenort: |  | Straße: |  |

**Telefonische Abstimmung mit Sachbearbeiter erwünscht:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ja |  | Nein |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| VN: |  | AST: |  |
| Straße: |  | Straße: |  |
| PLZ/Ort: |  | PLZ/Ort: |  |
| Tel.: |  | Tel.: |  |

**Schadenart:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Privathaftpflicht |  | Betriebshaftpflicht |  | Haus- u. Grundbesitzer-Haftpfl. |  |
| Produkthaftpflicht |  | KH |  | Sonstige Haftpflicht-Schäden |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Bedingungswerk: |  | Selbstbeteiligung: |  |
| Forderung/Reserve: |  |  |  |

**Schadenhergang, Klauseln, besondere Deckungsinformationen**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Ermittlung zur Deckung |  | Prüfung der Plausibilität hinsichtlich des geschilderten Schadenhergangs |
|  | Ermittlung zur Haftung |  | Reparaturbegleitung, - überwachung |
|  | Feststellung der Schaden-,bzw. Entschädigungshöhe |  | Einleitung von Sofortmaßnahmen zurSchadenminderung oder Sanierung |
|  | Treffen der Entschädigungsvereinbarung |  | Sonstiges |