

Rückantwort
BGV / Badische Versicherungen
76116 Karlsruhe

Vertrags-Nr.:	<input type="text"/>
VN:	<input type="text"/>
Straße/Nr.:	<input type="text"/>
PLZ/Ort:	<input type="text"/>

Schadenanzeige zur Haftpflichtversicherung für Studierendenwerke

Wir bitten Sie, alle Fragen ausführlich und der Wahrheit gemäß zu beantworten, so dass wir Ihnen Rückfragen ersparen und den Fall schnell abwickeln können.

Angaben über den Schadenverursacher

Vor- und Zuname	<input type="text"/>	Telefon-Nr.	<input type="text"/>
Straße/Hausnummer/Zimmer-Nr.	<input type="text"/>	PLZ, Ort	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>	Mobil	<input type="text"/>
IBAN	<input type="text"/>		

Angaben über den Schadenfall

Wann hat sich der Schaden ereignet? (Semesterangabe)	<input type="text"/>
Wo fand er statt? (Institut)	<input type="text"/>
Wie hat sich der Schaden ereignet? (Diese Frage bitte so genau beantworten, dass sich ein genaues Bild des Schadenhergangs ergibt, evtl. gesondertes Blatt verwenden.)	<input type="text"/>
Auszufüllen ab dem Schadensbetrag von ca. 100 Euro Besteht zugunsten des Schadenverursachers eine Privathaftpflichtversicherung im eigenen Namen oder über die Eltern/den Ehegatten? Wenn ja, bei welcher Gesellschaft	Name/Anschrift <input type="text"/>
	Versicherungsschein-Nr. <input type="text"/>
Welche Sachen bzw. Teile wurden beschädigt?	<input type="text"/>
Wann und zu welchem Preis wurden die beschädigten Sachen gekauft?	<input type="text"/>
Auf welchem Betrag beläuft sich die Schadenersatzforderung des Verletzten bzw. Anspruchstellers insgesamt?	<input type="text"/>
Trifft den Geschädigten ein Mitverschulden? Weshalb?	<input type="text"/>

Mit dem Schaden im Zusammenhang stehende Daten werden auf Datenträgern gespeichert (Bundesdatenschutzgesetz)
Wir weisen daraufhin, dass alle unwahren oder unvollständigen Angaben im Zusammenhang mit diesem Schadenfall zum Verlust des Anspruchs auf Versicherungsschutz führen, wenn uns dadurch bei der Feststellung zum Eintritt oder Umfang des Schadens Nachteile entstehen; bei Vorsatz in vollem Umfang, bei grober Fahrlässigkeit entsprechend der Schwere des Verschuldens.
Vorstehende Fragen sind nach bestem Wissen richtig beantwortet.

Datum	Unterschrift / Stempel Studierendenwerk	Unterschrift Student/in
-------	---	-------------------------

BGV-Versicherung AG

Durlacher Allee 56 / 76131 Karlsruhe // **Telefon** 0721 660-0 // **Fax** 0721 660-1688 // **E-Mail** service@bgv.de // **www.bgv.de**