



## Schadenanzeige Haftpflicht-Versicherung

Bitte ausgefüllt und unterschrieben zurück an

Funk Hospital-Vers.makler GmbH  
FHG HU ZHH  
Sandra Borchert  
Postfach 30 17 60  
20306 Hamburg

Versicherungsnehmer (VN)

Erzbistum Paderborn  
Erzbischöfl. Generalvikariat  
Bereich Finanzen  
Domplatz 3  
33098 Paderborn

s.borchert@funk-gruppe.de

FUNK-NR.	FUNK-Schaden-Nr.	Versicherungsschein-Nr.
01 950953 0000/6 4-0000		40006549866-9

Ansprechpartner*in Versicherungsnehmer	Telefon/E-Mail	Schaden-Nr./Kostenstelle Vers.-nehmer

Schadenort/Anschrift

### ■ Allgemeine Angaben

Betriebs-Haftpflicht       übrige Haftpflichtsparten       Schlüsselverlust

Schadentag/Uhrzeit	Schadenhöhe (ca.)
	€

Schadenhergang (Anlage benutzen; Unterlagen beifügen)

Von dem Schaden wurden unterrichtet:       Polizei       Staatsanwaltschaft

Dienststelle

Aktenzeichen



## Schadenanzeige

### Haftpflicht-Versicherung

#### ■ Bei Haftpflichtschäden (Personen-, Sach- und/oder Vermögensschäden)

Geschädigte Person (Name, Anschrift)

- Patient\*in/Bewohner\*in    Mitarbeiter\*in    Besucher\*in    Krankenhaus/med. soz. ER    sonstige Person

Verursacher (Name, Anschrift)

- Patient\*in/Bewohner\*in    Mitarbeiter\*in    Besucher\*in    Krankenhaus/med. soz. ER    sonstige Person  
 Es wurden bereits Ansprüche geltend gemacht    mündlich    schriftlich (Anspruchsunterlagen beifügen)

#### ■ Bankverbindung

Kontoinhaber\*in (falls nicht Versicherungsnehmer)

Kreditinstitut

BIC/SWIFT

IBAN (bitte in 4er-Blöcken eintragen)

Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt?

ja

nein

#### ■ Wichtige Hinweise

Bitte stimmen Sie Maßnahmen zur Schadenminderung/-beseitigung und bezüglich einer evtl. erforderlichen Besichtigung des Schadens durch den Versicherer im Vorwege mit Funk ab. Unbrauchbar beschädigte Sachen sind aufzubewahren, bis die Versicherungsgesellschaft deren Beseitigung zugestimmt hat.

Vorstehende Angaben sind wahrheitsgemäß und nach bestem Wissen getätigt. Bewusst unwahre oder unvollständige Angaben können auch dann zum Verlust des Versicherungsschutzes führen, wenn dem Versicherer daraus kein Nachteil erwächst.

#### Datenschutz-Hinweis

Informationen zum Schutz personenbezogener Daten bei deren Verarbeitung durch die Funk Gruppe GmbH nach Art. 13 und 14 der Europäischen Datenschutz-Grundverordnung finden Sie auf <https://www.funk-gruppe.de/de/datenschutz/#c37539>. Auf Wunsch übersenden wir diese Informationen auch in Papierform.

Ort, Datum

Unterschrift Versicherungsnehmer