

INTER Allgemeine Versicherung AG
Direktion Mannheim

Ihr Ansprechpartner:
Sabrina Bappert
Telefon: 0621 427 1760
Telefax: 0621 427 7708
Schaden@inter.de

INTER Versicherungsgruppe - Postfach 10 16 16 - 68016 Mannheim
341877344257-00086 Z-HUS

Firma
Carsten Repenning Dachdeckerei
GmbH
Mißmaaßener Weg 10
24601 Stolpe

18.04.2023

Schadennummer: 2320703 (bitte stets angeben)
Betriebshaftpflichtversicherung für das Baugewerbe S 7.734.425/7
Schaden vom 23.03.23
Firma Brasche Immobilien GmbH & Co.KG

Sehr geehrter Herr Repenning,

wir haben von dem o. g. Schadenfall Kenntnis erlangt.

Der Schaden wird von uns unter der vorstehend angegebenen Vorgangsnummer geführt. Wir bitten darum, diese bei allen Mitteilungen und Rückfragen anzugeben, damit eine schnelle Zuordnung möglich ist.

Füllen Sie bitte zunächst die beiliegende Schadenanzeige gewissenhaft und **vollständig** - unter ausführlicher Schilderung des Schadenherganges - aus, und senden Sie diese **unterschieden** zurück.

Bitte reichen Sie uns ebenfalls Ihre **vollständigen Vertragsunterlagen** (Bau-/Werkvertrag samt Leistungsverzeichnis, Angebot, Auftrag, Rechnungen) zur Prüfung ein.

Bitte nehmen Sie zu dem Anspruchscheiben bzw. der Mail vom 23.03.23 des Geschädigten Stellung.

Um Nachteile zu vermeiden bitten wir Sie, Forderungen des Anspruchstellers nicht anzuerkennen oder Zahlungen zu leisten.

Abschließend erlauben wir uns den Hinweis, dass beschädigte Gegenstände und ggf. schadenverursachende Teile nur in Absprache mit dem Versicherer entsorgt werden dürfen.

Vielen Dank.

Mit freundlichen Grüßen

INTER Allgemeine Versicherung AG
Ihre Schadenabteilung

Anlage

INTER Allgemeine Versicherung AG
Vorstand: Dr. Michael Solf (Sprecher),
Dr. Sven Koryciarz, Michael Schillinger, Roberto Svenda
Aufsichtsratsvorsitzender: Peter Thomas

Sitz: Mannheim, Handelsregister-Nr. HRB 3181 beim Amtsgericht Mannheim
FA Mannheim-Stadt - St.-Nr. 38186/89305

Direktion:
Erzbergerstr. 9 - 15, 68165 Mannheim

Commerzbank Mannheim
IBAN DE66 6708 0050 0683 8467 00
BIC(SWIFT-Code) DRESDEFF670

Firma
Carsten Repenning Dachdeckerei
GmbH
Mißmaaßener Weg 10
24601 Stolpe

GS-/Agenturnummer:

Schadennummer:

2320703

Versicherungsnehmer

privat

geschäftlich

E-Mail

Telefonnummer des Versicherungsnehmers:

Sehr geehrter Kunde,
wir bitten Sie, diese Haftpflicht-Schadenanzeige vollständig auszufüllen und sie unterschrieben zurückzusenden. Geben Sie bitte unbedingt die Nummer Ihres Versicherungsscheines an, damit wir die Bearbeitung unverzüglich aufnehmen können. Bitte beachten Sie, dass dieses Formular nicht dem Geschädigten zur Beantwortung überlassen werden darf.

Haftpflicht-Schadenanzeige zum Vers.-Schein Nr. **S 7.734.425/7**

Firmenkunden

Allgemeine Angaben

1. Wann und wo ereignete sich der Schaden?

Am _____ um _____ Uhr

Postleitzahl _____ Ort, Straße, Hausnummer _____

Welche Polizeidienststelle nahm ein Unfallprotokoll auf? _____

Welche Tagebuch-Nr. hat das Protokoll? _____

Ist der Schadenort von beliebigen Personen mit Kfz befahrbar?

☐ nein ☐ ja

Oder ist eine besondere Zugangssperre, z. B. Schranke oder Pfortner zu passieren?

☐ nein ☐ ja

2. Angaben zum Schadenhergang: (Die Schilderung erforderlichenfalls auf besonderem Blatt fortsetzen; bitte Skizze und ggf. Lichtbilder beifügen)

Bitte helfen Sie uns durch eine ausführliche Schilderung des Schadenhergangs. Wir waren bei dem Vorfall nicht dabei, müssen uns aber dessen Ablauf vorstellen können. Dies vermeidet Rückfragen und trägt zu einer schnelleren Schadenabwicklung bei.

3. Zeugen des Schadenfalles: (Bitte Namen und Anschriften genau angeben)

4. Geschädigte/r

Name, Vorname

Beruf

Telefon-Vorwahl- und Ruf-Nr.

Postleitzahl

Wohnort, Straße, Hausnummer

5. War der/die Geschädigte im Schadenzeitpunkt

☐ Geschäftsführer/in der Versicherungsnehmerin

☐ Komplementär der Versicherungsnehmerin – falls es sich um eine KG handelt –

☐ Arbeitnehmer/in

☐ oder ist er/sie in sonstiger Weise an der Versicherungsnehmerin wirtschaftlich beteiligt?

Wenn ja, wie?

6. Glauben Sie, dass Sie für die Schadenentstehung verantwortlich sind?

☐ nein ☐ ja Warum?

7. Hat nach Ihrer Ansicht auch der/die Geschädigte eine Mitschuld an der Schadenentstehung?

☐ nein ☐ ja Warum?

7.1 Hat nach Ihrer Ansicht noch irgendjemand anderes eine Mitschuld an der Entstehung des Schadens?

☐ nein ☐ ja Wer und warum?

8. Sind vom Geschädigten Schadenersatzansprüche gestellt worden?

☐ nein ☐ ja, in welcher Höhe? _____ EUR

Wann? ☐ mündlich am: _____ ☐ schriftlich am: _____ – Kompletten Schriftwechsel bitte beifügen –

9. Machen Sie selbst Ersatzansprüche geltend?

☐ nein ☐ ja ja, gegen wen?

10. Sind Sie damit einverstanden, dass Entschädigungen an den Anspruchsteller gezahlt werden?

☐ nein ☐ ja wenn nein, warum nicht?

10.1 Wurde gegen Ihre Werklohnforderung aufgerechnet?

☐ nein ☐ ja

10.2 Geben Sie bitte eine Kontoverbindung bekannt, auf die die Zahlungen erfolgen können.

Name des Kontoinhabers

IBAN

Geldinstitut (Name und Ort)

11. Wie viele Personen einschließlich Versicherungsnehmer, Familienangehörige, Auszubildende, Volontäre, waren am Schadentag im Betrieb angestellt?

12. Hängen Ihre Allgemeinen Geschäftsbedingungen für Ihre Kunden/Gäste gut sichtbar aus?

☐ nein ☐ ja Wenn ja, wo?

13. Bitte nennen Sie uns Ihren konkreten Auftrag, bei dem es zu dem Schaden kam:

13.1 Seit wann führt Ihre Firma derartige Tätigkeiten aus?

– Bitte die Vertragsunterlagen (Bau-/Werkvertrag samt Leistungsverzeichnis, Angebot, Auftrag, Auftragsbestätigung, ggf. Rechnungen) und Ihre Allgemeinen Geschäftsbedingungen beifügen –

13.2 Wo waren Sie vor der INTER haftpflichtversichert

Name und Anschrift der Versicherungsgesellschaft

Versicherungsscheinnummer: _____

14. Wer war der Auftraggeber für die von Ihnen durchgeführten Arbeiten?

15. Waren Sie Subunternehmer?

☐ nein ☐ ja

16. Hat ein Subunternehmer bei einer für Sie vorgenommenen Tätigkeit den Schaden herbeigeführt?

☐ nein ☐ ja – Bitte den Subunternehmervertrag einreichen –

17. Hat der Subunternehmer den Schaden schon seiner Versicherung gemeldet?

☐ nein ☐ ja Wenn nein, warum nicht? _____

18. Welcher Mitarbeiter hat den Schaden verursacht?

Name, Anschrift

Telefonnummer

Angaben bei Sachschäden

19. Welche Sache ist beschädigt?

– Lichtbild der beschädigten Sache und Schadenörtlichkeit – bitte beifügen –

20. Worin bestehen die Beschädigungen?

21. Hatten Sie oder eine mitversicherte Person die beschädigte Sache in Folge eines der unten genannten Rechtsverhältnisse im Besitz?

☐ nein ☐ ja Wenn ja, wie? ☐ geleast ☐ gemietet ☐ gepachtet ☐ geliehen ☐ verwahrt ☐ transportiert

22. Wie alt war die beschädigte Sache schätzungsweise?

23. Wie hoch schätzen Sie den Schaden?

_____ EUR

24. Hat sich der Schaden dadurch ereignet, dass Sie gewerblich oder beruflich (z. B. durch Bearbeitung, Reparatur, Beförderung, Prüfung oder dergleichen) an der Sache tätig waren?

☐ nein ☐ ja

25. Ist der Schaden an einer Sache entstanden, die Sie selbst hergestellt oder geliefert hatten?

☐ nein ☐ ja

25.1 Falls ja, war die Sache zum Schadenzeitpunkt bereits durch den Anspruchsteller bezahlt?

☐ nein ☐ ja

– Fügen Sie bitte Ihre Lieferbedingungen und einen Nachweis der Zahlung bei –

Besondere Schadenursachen

26. Beim Führen von Kraftfahrzeugen/Arbeitsmaschinen

26.1 Bitte nennen Sie: Amtl. Kennzeichen (falls vorhanden) _____ – Bitte Kopie der Betriebserlaubnis mitsenden –

Fahrzeugart _____ Hersteller _____
Höchstgeschwindigkeit _____ Typ und Fahrgestellnummer des Gerätes: _____
Anschaffungsdatum des Gerätes: _____

26.2. Wer führte das Kfz?

Name, Vorname, Berufsbezeichnung

26.3. War der Fahrer zur Unfallzeit im Besitz des zur Führung dieses Fahrzeugs notwendigen Führerscheins? ☐ nein ☐ ja

Führerscheindaten: Klasse _____ Nummer _____

Ausstellungsdatum: _____ – Bitte Kopie der Fahrerlaubnis einreichen –

Ausstellungsort: _____

27. Bei Schäden verursacht im Zusammenhang mit Grundbesitz

27.1 Wann wurde das Dach/Fassade letztmals von einem Fachbetrieb überprüft/repariert? _____

Name und Anschrift des Betriebes _____

27.2 Falls der Schaden bei Bauarbeiten eintrat: _____ – Bitte Kopie der Baugenehmigung, Kostenvoranschlag oder Rechnung beifügen –

a) Wie hoch ist die veranschlagte Bausumme? _____ EUR

b) Waren Planung, Bauleitung, Bauausführung an Dritte vergeben? ☐ nein ☐ ja

Wenn ja, an wen? _____

Bei Glatteisunfällen:

27.3 a) Wann und durch wen (genaue Anschrift) wurde letztmals gestreut/Schnee geräumt? _____

b) Schneite es seit der letzten Reinigung und dem Unfall ununterbrochen? ☐ nein ☐ ja

c) Hatten Sie Räumungs- und Streuarbeiten auf eine andere Firma übertragen? ☐ nein ☐ ja – Bitte Kopie des Reinigungsvertrages beifügen –

28. Bei Abbruch-, Einreiß- und Sprengarbeiten

28.1 Wie hoch war das abzubrechende Werk/Gebäude? _____

28.2 In welcher Entfernung zu diesem Werk/Gebäude trat der Schaden ein? _____

29. Bei Schäden verursacht durch Tiere:

29.1 Art, Rasse, Name und ungefähre Größe des Tieres: _____

29.2 Seit wann ist das Tier in Ihrem Besitz? _____ Alter des Tieres _____ – Bei Hunden bitte Kopie des Hundesteuerbescheides beifügen –
– Bei Pferden bitte Kopie des Fohlenscheines beifügen –

29.3 Dient das Tier Ihrem Beruf oder Erwerbstätigkeit? (z. B. Wachhund im Betrieb?) ☐ nein ☐ ja

29.4 Wer hat das Tier beaufsichtigt? genaue Anschrift

29.5 Wie war das Tier gesichert (z. B. angeleint od. dgl.)? _____

29.6 Wie viele Tiere der gleichen Art, wie das den Schaden verursachende, hatten Sie am Schadentag? _____

30. Angaben bei Schäden in Zusammenhang mit der Errichtung von Photovoltaikanlagen auf Gebäuden:

1. Wer ist Eigentümer des Gebäudes, auf dem die Anlage errichtet wurde? _____

2. Wer hat die Errichtung der Anlage in Auftrag gegeben? _____

3. Wer hat die Anlage geplant? _____

4. a) Von wem wurde vor Errichtung der Anlage die Statik erstellt? _____

b) Falls keine Statik erstellt wurde, wird um Begründung gebeten: _____

5. Wie alt war _____

a) das Dach auf dem die Anlage errichtet wurde im Errichtungszeitpunkt? _____

b) das Gebäude auf dem die Anlage errichtet wurde im Errichtungszeitpunkt? _____

Wie war der Zustand des Daches im Errichtungszeitpunkt? _____

Angaben bei Personenschäden

31. Verletzte/r

Name, Vorname

Geburtsdatum

Name und Anschrift der gesetzlichen Vertreter bei minderjährigen Verletzten.

Name, Vorname

Postleitzahl

Wohnort, Straße, Hausnummer

32. Art der Verletzungen

☐ Kopf ☐ Arme ☐ Beine

Sonstige Verletzungen

Angaben bei Arbeitsgemeinschaften (ARGEN)

33. Bezeichnung der ARGE?

34. Haben Sie selbst die Arbeiten ausgeführt, die für den gegenständlichen Schadenfall ursächlich waren?

☐ nein ☐ ja

Oder hat eine andere Firma die Arbeiten ausgeführt, die für den gegenständlichen Schadenfall ursächlich waren?

☐ nein ☐ ja

Name der Firma

35. Welche Firmen gehören der ARGE an und wie groß sind Ihre Anteile? Bitte Kopie des einschlägigen Teils des ARGE-Vertrages beifügen.

1. Wir/ich selbst

Anteil _____ %

2. Firma _____

Adresse _____

Anteil _____ %

3. Firma _____

Adresse _____

Anteil _____ %

4. Firma _____

Adresse _____

Anteil _____ %

36. Welche der beteiligten Firmen ist mit der kaufmännischen Verwaltung, welche mit der technischen Federführung beauftragt?

kaufmännisch: _____

technisch: _____

37. Wer sind die Betriebshaftpflichtversicherer und wie lauten jeweils deren Versicherungsschein/Policen-Nummern?

zu 1. INTER Allgemeine Versicherung AG

VS-Nr. bekannt

zu 2. _____

VS-Nr. _____

zu 3. _____

VS-Nr. _____

zu 4. _____

VS-Nr. _____

– Bitte fügen Sie uns Kopien des ARGE-Vertrages §§ 1, 2, 3, 8.1 und des § 16.2 bei –

38. Handelt es sich um eine Quoten-ARGE oder um eine nach Gewerken aufgeteilte ARGE? (Bitte Gewerke-Aufteilung angeben!)

Wichtige Hinweise

Mitteilung nach § 28 Abs. 4 VVG über die Folgen bei Verletzungen von Obliegenheiten nach dem Versicherungsfall

Auskunfts- und Aufklärungsobliegenheiten

Aufgrund der mit Ihnen getroffenen vertraglichen Vereinbarungen können wir von Ihnen nach Eintritt des Versicherungsfalles verlangen, dass Sie uns jede Auskunft erteilen, die zur Feststellung des Versicherungsfalles oder des Umfangs unserer Leistungspflicht erforderlich ist (Auskunftsobliegenheit), und uns die sachgerechte Prüfung unserer Leistungspflicht insoweit ermöglichen, als Sie uns alle Angaben machen, die zur Aufklärung des Tatbestands dienlich sind (Aufklärungsobliegenheit). Wir können ebenfalls verlangen, dass Sie uns Belege zur Verfügung stellen, soweit es Ihnen zugemutet werden kann.

Leistungsfreiheit

Machen Sie entgegen der vertraglichen Vereinbarungen vorsätzlich keine oder nicht wahrheitsgemäße Angaben oder stellen Sie uns vorsätzlich die verlangten Belege nicht zur Verfügung, verlieren Sie Ihren Anspruch auf die Versicherungsleistung. Verstoßen Sie grob fahrlässig gegen diese Obliegenheiten, verlieren Sie Ihren Anspruch zwar nicht vollständig, aber wir können unsere Leistung im Verhältnis zur Schwere Ihres Verschuldens kürzen. Eine Kürzung erfolgt nicht, wenn Sie nachweisen, dass Sie die Obliegenheit nicht grob fahrlässig verletzt haben.

Trotz Verletzung Ihrer Obliegenheiten zur Auskunft, zur Aufklärung oder zur Beschaffung von Belegen bleiben wir jedoch insoweit zur Leistung verpflichtet, als Sie nachweisen, dass die vorsätzliche oder grob fahrlässige Obliegenheitsverletzung weder für die Feststellung des Versicherungsfalles noch für die Feststellung oder den Umfang unserer Leistungspflicht ursächlich war.

Verletzen Sie die Obliegenheit zur Auskunft, zur Aufklärung oder zur Beschaffung von Belegen arglistig, werden wir in jedem Fall von unserer Verpflichtung zur Leistung frei.

Hinweis:

Wenn das Recht auf die vertragliche Leistung nicht Ihnen, sondern einem Dritten zusteht, ist auch dieser zur Auskunft, zur Aufklärung und zur Beschaffung von Belegen verpflichtet.

Der Versicherungsnehmer ist für die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben verantwortlich, auch wenn ein anderer sie niederschreibt!

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der Angaben!

Ort und Datum

Unterschrift des Versicherungsnehmers

Hinweis zur Datenspeicherung

Im Zusammenhang mit der Meldung dieses Schadens haben Sie uns personenbezogene Daten übermittelt.

Wir weisen darauf hin, dass die Unternehmensgruppe Inter diese in ihrem Bestand System speichert und verarbeitet.

Weiterhin informieren wir Sie darüber, dass wir im Rahmen der Schadenbearbeitung gegebenenfalls Daten zum Versicherungsobjekt sowie personenbezogene Daten an die informa HIS GmbH übermitteln.

Ausführliche Informationen zur Datenverarbeitung finden Sie unter www.Inter.de/Datenschutz. Auf Anforderung erhalten Sie diese auch postalisch oder elektronisch.



118000