

Schadenanzeige für Haftpflichtfälle

- Vordruck A -

Sofern der Schaden von einem städt. Fahrzeug verursacht wurde, ist der Vordruck B zu verwenden !

<p>1. a) Name und Anschrift des Geschädigten bzw. Anspruchstellers</p> <p>b) Beruf, falls selbständig: vorsteuerabzugsberechtigt ?</p> <p>c) Geburtsdatum</p>	
<p>2. a) Wann (Tag und Stunde) hat sich der Schadenfall ereignet ?</p> <p>b) Schadenort (genaue Angaben , bitte Skizze beifügen)</p> <p>c) Angaben über den Zustand der Schadenstelle</p> <p>d) Wetterlage</p>	
<p>3. Wie hat sich der Schadenfall zugetragen ? Bitte genaue Feststellung und Mitteilung aller Einzelheiten über Hergang und Veranlassung des Schadenfalles:</p>	
<p>4. a) Gibt es Zeugen? Falls ja, Name und Anschrift</p> <p>b) Hat eine behördliche Feststellung oder Untersuchung über den Vorfall stattgefunden (z.B. Polizei) ?</p>	
<p>5. Ist der Vorfall ganz oder teilweise auf mangelhaftes Betriebsmaterial oder fehlerhafte Einrichtung zurückzuführen ?</p>	

<p>6. Wenn der Vorfall durch eine(n) Bedienstete(n) herbeigeführt worden ist:</p> <ul style="list-style-type: none">a) Name und Alter dieser Personb) Seit wann in städtischen Diensten ?c) War diese Person zur Verrichtung der betreffenden Arbeit befähigt und auch berechtigt ? Hat sie solche Arbeiten schon vorher verrichtet ? Falls ja: Seit wann ?d) Besteht Verdacht auf Alkoholeinwirkung ?e) Ist eine Haftpflichtversicherung für dienstliche Tätigkeit abgeschlossen worden ? Falls ja, bei welcher Gesellschaft ?	
<p>7. Diese Frage ist nur bei Verletzung oder Tötung von Menschen der Gegenseite zu beantworten. Sofern mehrere Personen verunglückt sind, so ist hier die am schwersten verletzte aufzuführen; für jede weitere verletzte Person ist Frage 7 auf einem weiteren Blatt zu beantworten; Art und Umfang von Verletzungen eigener Bediensteter sind unter Ziff. 10 zu beantworten.</p> <ul style="list-style-type: none">a) Name und Anschrift der verletzten Personb) Geburtsdatumc) Beruf oder Beschäftigungd) Familienstande) Welcher Krankenkasse gehört die verletzte Person an?f) Welcher Berufsgenossenschaft ?g) Worin bestehen die erkennbaren Verletzungen ?h) Besteht der Verdacht auf Alkoholeinwirkung ?	
<p>8. Diese Frage betrifft nur die Beschädigung oder den Verlust von Gegenständen der Gegenseite. Die Frage ist möglichst vollständig zu beantworten. Eigenschäden unter Ziff. 10</p> <ul style="list-style-type: none">a) Welche Gegenstände wurden beschädigt oder kamen abhanden ? (ggf. Liste beifügen)b) Worin bestehen evtl. Beschädigungen ?c) Wie hoch wird der gesamte Schaden geschätzt?d) Sind Kaufbelege vorhanden ? (Ggf. beifügen) Falls nicht, geben Sie bitte an, wann und zu welchem Preis die Gegenstände angeschafft wurden.e) Ist der/die Antragsteller(in) Eigentümer(in) der Sachen ?	

9. Stellungnahme zur Frage des Verschuldens (immer erforderlich):

a) des/der Bediensteten

b) des/der Geschädigten (Mitverschulden?)

c) Zur Höhe der Forderungen

10. Besondere Bemerkungen:

Bremen/Bremerhaven, 07.07.2026

Name der meldenden Stelle:

Name und Telefon
des Sachbearbeiters:

Unterschrift

Wir versichern, dass wir die Geschädigten, sonstige Anspruchsteller, deren personenbezogene Daten im Zusammenhang mit dem Schadenereignis erhoben worden sind, über die Übermittlung ihrer Daten an Performa Nord bzw. den HADG informiert haben. Auf die Datenschutzerklärung des HADG auf der Seite www.ksa-hadg.de sowie Performa Nord www.performanord.org haben wir dabei ausdrücklich hingewiesen.

Die Anmeldefrist beträgt 10 Tage

Die Schadenanzeige und die für die Entscheidung nötigen Unterlagen - Zeugenvernehmungen usw. - sind zur Wahrung der Frist binnen 10 Tagen Performa Nord - P5 - vorzulegen. Notfalls muß zunächst das bereits vorhandene Material vorgelegt werden, ergänzende Berichte sind umgehend nachzureichen. Die Anzeige - und alle wesentlichen Unterlagen - sind in einfacher Ausfertigung einzureichen; wenn möglich digital. Versicherungsdienstleistungen1@performanord.bremen.de