

Sport-Schadenmeldung für Haftpflichtschäden

Bitte sorgfältig ausfüllen und zurücksenden an:

INVERMA GMBH
Servicebüro Sportversicherung
des LSB Thüringen e.V.
Postfach 45 01 08
99051 Erfurt

☎ 0361/2252418 / Fax: 0361/2251072

Mitgliedsnummer beim LSB:

(bitte freilassen)

Name und Anschrift des Vereins:

Telefonnummer für Rückfragen (tagsüber):

Name: _____ ☎ _____

I. Personalien des Schadenverursachers

1. Vor- und Zuname: _____ 2. Geburtsdatum: _____

3. Anschrift: _____

4. Vereinsmitglied? nein ja, seit _____ 5. ausgeübter Beruf: _____

6. Funktion im Verein: _____ 7. Funktion bei Schadeneintritt: _____

II. Schadenanlass

Welcher Sportart ist der Schaden zuzuordnen?

Handelt es sich um einen Wegeunfall?

nein ja

1. Sportveranstaltung

Gruppen / Mannschaftstraining

Wettkampf gegen _____

vereinsinterner Wettkampf

Einzeltraining

2. Ehrenamtliche Betätigung für den Verein / Verband

Art? _____

3. Sonstige Vereinsveranstaltung *)

Mitgliederversammlung / Ausschusssitzung / Schulung

geselliges Zusammensein

vereinsintern öffentlich

Anlass / Motto: _____

4. Sportveranstaltungen mit Nichtvereinsmitgliedern *)

Breiten- und Gesundheitssportveranstaltungen

Kurse Probetraining

5. Sonstiger Anlass *)

*) Fügen Sie bitte eine Veranstaltungsbeschreibung bei (z.B. Spiel-, Trainingsplan, Programmheft, Einladung etc.).

III. Schadenhergang

1. Wann und wo hat sich der Schaden ereignet?

Datum: _____ Uhrzeit: _____

Ort / Sportstätte: _____

2. Schildern Sie bitte den Geschehensablauf aus ihrer Sicht:
(Schadenursache, Schadenhergang, Schadenfolgen)
Bitte fertigen Sie, falls dies zum besseren Verständnis
ihrer Schadenschilderung erforderlich ist, eine ge-
sonderte Unfallskizze auf Seite 4 an.

3. Wer hat ihrer Meinung nach den Vorfall verschuldet? _____
4. Trifft den Geschädigten ganz oder teilweise ein Mitverschulden? nein ja, Begründung: _____
5. Zeugen (Name und Anschrift): _____

6. Wurde die Polizei hinzugezogen? nein ja, Dienststelle: _____ Aktenzeichen: _____

IV. Geschädigter / Anspruchsteller

<p>1. Name, Vorname, Anschrift, Tel.Nr: _____ _____</p> <p>2. Ist der Geschädigte mit dem Schadenverursacher verwandt?</p> <p>3. Leben beide miteinander in häuslicher Gemeinschaft?</p> <p>4. Mitglied im Verein / Verband?</p> <p>5. Mitglied in einem anderen Verein im LSB?</p> <p>6. Ist der Geschädigte Mitglied des Vorstandes?</p> <p>Personenschaden:</p> <p>7. Familienstand, Alter und Beruf des Verletzten: _____</p> <p>8. Art und Ausmaß der unfallbedingten Verletzung _____</p> <p>9. Ist ein mehrtägiger Krankenhausaufenthalt notwendig?</p> <p>Sachschaden:</p> <p>10. Welche Sache wurde beschädigt?</p> <p>11. Worin besteht die Beschädigung?</p> <p>12. Wann und zu welchem Preis wurde die beschädigte Sache gekauft?</p> <p>13. Ist eine Reparatur möglich?</p> <p>14. Ist bereits ein Reparaturauftrag erteilt worden?</p> <p>15. War die beschädigte Sache dem Verein bzw. dem Schadenverursacher zur Benutzung überlassen worden?</p>	<p>_____</p> <p>_____</p> <p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Verwandtschaftsgrad _____</p> <p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p> <p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, seit _____</p> <p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p> <p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, zuständiger Geschäftsbereich _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Name des Krankenhauses _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Kaufdatum: _____ Anschaffungspreis: _____ (Sofern vorhanden, bitte Belege beifügen!)</p> <p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, voraussichtliche Kosten _____</p> <p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, durch wen? Name / Anschrift der Werkstatt: _____</p> <p>_____</p> <p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar: <input type="checkbox"/> gepachtet <input type="checkbox"/> gemietet <input type="checkbox"/> geliehen</p>
---	---

V. Anderweitige Haftpflichtversicherung

<p>1. Bestand zum Schadenzeitpunkt eine weitere Haftpflichtversicherung?</p> <p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, für den <input type="checkbox"/> Verein <input type="checkbox"/> Schadenverursacher <input type="checkbox"/> Tierhalter <input type="checkbox"/> Mitglied</p> <p>2. Bei welcher Gesellschaft bestand diese Versicherung?</p> <p>3. Ist der Schaden dort gemeldet worden?</p>	<p>und zwar:</p> <p><input type="checkbox"/> Vereins-Haftpflichtversicherung <input type="checkbox"/> Privat-Haftpflichtversicherung <input type="checkbox"/> Tierhalter-Haftpflichtversicherung <input type="checkbox"/> Haus- und Grundbesitzer-Haftpflicht <input type="checkbox"/> Boots-Haftpflichtversicherung</p> <p>Name und Anschrift _____ _____</p> <p>Versicherungsschein-Nr. _____</p> <p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein, bisher nicht</p>
---	--

VI. Schäden an oder durch gemietete Räumlichkeiten und Sachen

<p>1. Vertragliche Grundlagen der Nutzung:</p> <p>2. Name und Anschrift des Aufsichtsführenden: (z.B. Trainer, Übungsleiter, Jugendleiter)</p> <p>3. Wann und von wem wurde die Beschädigung bemerkt?</p> <p>4. Kommen andere Benutzer als Schadenverursacher in Betracht?</p>	<p><input type="checkbox"/> schriftlicher Nutzungsvertrag <input type="checkbox"/> Benutzerordnung <input type="checkbox"/> mündliche Nutzungsgenehmigung <input type="checkbox"/> Reise- bzw. Beherbergungsvertrag (bitte Kopie beifügen) <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____ (bitte Kopie beifügen)</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja _____</p>
--	--

VII. Schäden, die durch ein Tier verursacht worden sind

<p>1. Wem gehört das schadenverursachende Tier?</p> <p>2. Name des schädigenden Tieres:</p> <p>3. Falls das Tier einer Privatperson gehört: Ist der Eigentümer / Tierhalter Vereinsmitglied?</p> <p>bei Reitunfällen:</p> <p>4. Ist der Reitunfall Ihres Erachtens auf reiterliches Unvermögen, bzw. auf Unerfahrenheit des Reiters zurückzuführen?</p> <p>5. Falls sich der Unfall im Beisein eines Reitlehrers zugetragen hat, welche fachliche Qualifikation hat der Reitlehrer?</p>	<p>Name, Anschrift und Telefonnummer des Vereins, des Reitstalls bzw. der Privatperson</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, seit _____</p> <p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, weil _____</p> <p>_____</p> <p><input type="checkbox"/> im Besitz einer Lizenz / eines Diploms seit _____</p> <p><input type="checkbox"/> für den Verein als Reitlehrer ununterbrochen tätig seit _____</p> <p><input type="checkbox"/> reiterliche Auszeichnungen: _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
--	--

VIII. Schäden durch abirrende Bälle

<p>1. Wo hat der Ball das Spielfeld verlassen?</p> <p>2. Befindet sich an dieser Stelle ein Ballfangzaun?</p> <p>3. Sind sonstige (z.B. natürliche) Schutzvorrichtungen vorhanden?</p> <p>4. Wie weit ist die Schadenstelle von der Spielfeldbegrenzung entfernt?</p> <p>5. Sind Sie Eigentümer, Pächter, Nutznießer der Sportanlage?</p> <p>6. Ist der Verein zu baulichen Veränderungen der Anlage berechtigt?</p> <p>7. Hat der Geschädigte an der Veranstaltung teilgenommen?</p> <p>Bei Schäden an Nachbargrundstücken:</p> <p>8. Ist das geschädigte Gebäude vor oder nach Errichtung der Sportstätte gebaut worden?</p> <p>9. Hat der Geschädigte Sicherheitsvorkehrungen gegen abirrende</p>	<p><input type="checkbox"/> Seitenlinie <input type="checkbox"/> Torauslinie</p> <p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Höhe des Zauns: _____ m</p> <p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar _____</p> <p>_____</p> <p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja (bitte ggf. Kopie des Pacht- / Nutzungsvertrages beifügen)</p> <p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p> <p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in seiner Eigenschaft als _____</p> <p><input type="checkbox"/> vorher <input type="checkbox"/> nachher <input type="checkbox"/> unbekannt</p>
---	--

Bälle getroffen?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, welche? _____
------------------	--

Skizze zum Schadenhergang - falls zum besseren Verständnis der Schadenschilderung erforderlich -

Die Rechtsprechung verpflichtet uns zu dem Hinweis, dass bewusst unwahre oder unvollständige Angaben zum Verlust des Versicherungsschutzes führen können, auch wenn dem Versicherer durch diese Angaben kein Nachteil entsteht.

Die Entschädigung soll gezahlt werden an:			
<input type="checkbox"/> Anspruchsteller	Bankverbindung:	Konto.Nr.: _____	BLZ _____
<input type="checkbox"/> Versicherungsnehmer	Bankverbindung:	Konto.Nr.: _____	BLZ _____
ACHTUNG: Bankverbindung Versicherungsnehmer immer angeben.			

(Ort, Datum)

(Unterschrift des Schadenverursachers)

(Stempel und Unterschrift des Vereins)

Hinweise zum Ausfüllen der Schadenmeldung

1. Sie helfen uns, die Schadenbearbeitung zu beschleunigen, wenn Sie alle für die Beurteilung des Schadensgeschehens maßgeblichen Fragen möglichst ausführlich beantworten. **Die unter den Punkten VI/VII/VIII aufgeführten Fragen** (Seite 3) interessieren nur dann, wenn Sie einen der dort angesprochenen Schadensachverhalte melden wollen.
2. Vergessen Sie bitte nicht, die Schadenanzeige zu unterzeichnen. Veranlassen Sie bitte auch, dass das auf Schadenersatz in Anspruch genommene Vereinsmitglied die Schadenanzeige unterschreibt.
3. Fügen Sie der Schadenmeldung bitte alle Ihnen eventuell vorliegende Schadenbelege (Rechnungen, Kostenvorschläge etc.) sowie die mit dem Anspruchsteller gewechselte Korrespondenz bei.
4. Beachten Sie bitte, dass Sie Ihren Versicherungsschutz gefährden, wenn Sie die Schadenersatzansprüche des Anspruchstellers anerkennen oder befriedigen.