

## Datenaufnahme Haftpflicht

<b>Auftraggeber</b>	<b>Sachverständiger</b>
Max Mustermann GmbH	Ing. Peter Beispiel
<b>Schadennummer VU</b>	<b>Auftragsnummer faircheck</b>
SN-2026-000123	FC-987654
<b>Versicherungsnehmer / Anspruchsteller</b>	
Max Mustermann GmbH	

<input checked="" type="checkbox"/> Privat	<input checked="" type="checkbox"/> Gewerbe	<input checked="" type="checkbox"/> Sonstiges
--------------------------------------------	---------------------------------------------	-----------------------------------------------

Titel			Bemerkung
VN/AST leben in eheähnlicher Gemeinschaft?	<input checked="" type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN	Brandabschnitte wurden mit feuerhemmenden Materialien provisorisch abgeschottet.
Besteht eine weitere Haftpflichtversicherung?	<input checked="" type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN	Einsturzgefährdete Bereiche wurden abgestützt und abgesperrt.
Wurde der Schaden bereits einer anderen Gesellschaft gemeldet?	<input type="checkbox"/> JA	<input checked="" type="checkbox"/> NEIN	Keine beschädigten Fensterflächen, daher keine Notverglasung erforderlich.
Besteht zwischen VN/AST ein Verwandtschaftsverhältnis?	<input type="checkbox"/> JA	<input checked="" type="checkbox"/> NEIN	Keine beschädigten Fensterflächen, daher keine Notverglasung erforderlich.
Alter des Kindes das Schaden verursacht hat?	Aktenzeichen der zuständigen Polizeidienststelle vorhanden.		
Wer hatte die Aufsichtspflicht?	Aktenzeichen der zuständigen Polizeidienststelle vorhanden.		
War das Kind unbeaufsichtigt? Wie lange?	<input checked="" type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN	Hauptwasserleitung wurde zur Schadensvermeidung abgeschaltet.
Gibt es weitere Zeugen für den Schadensverlauf?	<input type="checkbox"/> JA	<input checked="" type="checkbox"/> NEIN	Keine alternative Wassernotversorgung eingerichtet.
Liegt eine Gefälligkeitstätigkeit vor	<input checked="" type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN	Gesamte elektrische Anlage wurde spannungsfrei geschaltet.
Wurde der Schaden im Rahmen einer gewerblichen Tätigkeit verursacht?	<input checked="" type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN	Gaszufuhr wurde durch Netzbetreiber unterbrochen.
Wurde die Verkehrssicherheitspflicht verletzt?	<input type="checkbox"/> JA	<input checked="" type="checkbox"/> NEIN	Keine Notstromversorgung oder provisorische Abdeckung vorhanden.
Liegt eine Wertverbesserung vor (bei Ersatz der beschädigten Sachen)?	<input checked="" type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN	Dachfläche wurde auf Brand- und Wasserschäden überprüft.
Weisen die beschädigten Sachen Vorschäden auf?	<input checked="" type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN	Hauptwasserleitung wurde zur Schadensvermeidung abgeschaltet.
Liegen Rechnungen/Belege/Bedienungsanleitungen vor?	<input type="checkbox"/> JA	<input checked="" type="checkbox"/> NEIN	Keine alternative Wassernotversorgung eingerichtet.

Besteht ein Lohn-/ Arbeitsverhältnis zwischen AST/VN oder VN/AST?	<input checked="" type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN	Gesamte elektrische Anlage wurde spannungsfrei geschaltet.
Stimmen Schadenanzeige und Schadenschilderung vor Ort überein?	<input checked="" type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN	Gaszufuhr wurde durch Netzbetreiber unterbrochen.
Wurde die beschädigte Sache ausgeliehen?	<input type="checkbox"/> JA	<input checked="" type="checkbox"/> NEIN	Keine Notstromversorgung oder provisorische Abdeckung vorhanden.
Wurde die beschädigte Sache mit Einverständnis des AST genutzt?	<input checked="" type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN	Dachfläche wurde auf Brand- und Wasserschäden überprüft.

\_\_\_\_\_

**Datum**

\_\_\_\_\_

**Sachverständiger**