

Schadenanzeige Hunde-Unfallversicherung



Versicherungsnehmer: Landesjagdverband Brandenburg e. V.

Bitte zurück an: 033205-210911 Faxnummer info@ljbv-brandenburg.de E-Mail LJV Brandenburg e. V., Saarmunder Str. 35, 14552 Michendorf Adresse

92.027.674002

Versicherungsnummer

Schadennummer (wird von der Gothaer eingetragen)

Versicherter/
Hundehalter

Name Kreisgruppe / Jägervereinigung
Straße
Staat/PLZ/Ort Mitglieds-Nr.
Telefon (tagsüber) Telefax E-Mail

Allgemeine
Schadendaten

Schadendatum Uhrzeit Schadenort/Land

Jagdveranstalter

Hiermit bescheinige ich

Name, Adresse

dass der Jagdhund

Rufname Rasse Wurfdatum

bei der Jagdausübung

Revier

verletzt wurde.

Revierteil

Es handelt sich um eine Maisjagd ja nein

Der Hund wurde verletzt durch Wildschweine _____

Der Hund trug eine Schutzweste ja nein

Folgende Verletzungen sind aufgetreten:

Kurze Schilderung des Schadenhergangs:

Erklärung

Alle vorstehenden Fragen wurden wahrheitsgemäß und vollständig beantwortet.

Unterschrift

Ort, Datum Veranstalter der Jagd / Ausbildung Versicherter/Hundehalter

Konto für
Schaden-
auszahlung

IBAN (Internationale Bankkontonummer) Kontoinhaber (Vorname, Name – falls abweichend)

BIC (Internationale Bankleitzahl des Geldinstituts) Name des Geldinstituts

Erklärung

Hiermit **bescheinige** ich Ihnen, dass ich für den o. g. eingetretenen Schaden **keine Entschädigung/Leistung aus einem anderen Versicherungsvertrag oder von einem Dritten** beanspruchen kann, der zum Schadenersatz verpflichtet ist (ausgenommen bleiben Aufwendungsansprüche nach § 670 BGB).

Alle vorstehenden Fragen wurden wahrheitsgemäß und vollständig beantwortet.

Unterschrift

Ort, Datum Versicherter/Hundehalter