

**LBN - Versicherungsverein a.G. (VVaG)**

Anschrift: Groß-Buchholzer Kirchweg 49  
30655 Hannover  
Postfach: 51 04 25  
30634 Hannover  
E-Mail: schaden@lbn.de  
Internet: www.lbn.de  
Telefon: 0511 36425 - 150  
Fax: 0511 36425 - 950

**Schadenanzeige Tierhalterhaftpflicht****Schaden-Nr.:** \_\_\_\_\_**Angaben zum Versicherungsnehmer**

Vor- und Nachname: \_\_\_\_\_ Versicherungs-Nr.: \_\_\_\_\_  
Straße und Haus-Nr.: \_\_\_\_\_ Telefon-Nr.: \_\_\_\_\_  
PLZ und Ort: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

**Bankverbindung des Zahlungsempfängers**

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_ Geldinstitut: \_\_\_\_\_  
IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

**Schadentag:** \_\_\_\_\_ **Schadenzeitpunkt:** \_\_\_\_\_ Uhr**Schadenort** (PLZ/Ort/Straße/Hausnummer): \_\_\_\_\_**Angaben zur Schadenursache (Hund)**

Wie viele Hunde halten Sie?: \_\_\_\_\_ Seit wann halten Sie den schadenverursachenden Hund?: \_\_\_\_\_

Angaben Ihres am Schaden beteiligten Hundes Rasse: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Alter: \_\_\_\_\_ Chip-Nr.: \_\_\_\_\_

War Ihr Hund angeleint?  Nein  Ja War der Hund des Geschädigten angeleint?  Nein  JaIst Ihr Hund maulkorbpflichtig?  Nein  Ja Maulkorb getragen?  Nein  JaWer beaufsichtigte zum Schadenzeitpunkt Ihren Hund?  Versicherungsnehmer Lebensgefährte/-in  Familienangehöriger  Sonstige Person

Vor- und Nachname: \_\_\_\_\_

Anschrift (PLZ/Ort/Straße/Hausnummer): \_\_\_\_\_

Zu welchem Zweck halten Sie den Hund (z. B. Freizeitvergnügen, Beruf, Zucht, Bewachung)? \_\_\_\_\_

**Geschädigter / Anspruchsteller**

Vor- und Nachname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße und Haus-Nr.: \_\_\_\_\_ Telefon-Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ und Ort: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Ist der Geschädigte mit Ihnen verwandt oder verschwägert?  Nein  Ja: \_\_\_\_\_Leben Sie mit dem Geschädigten in häuslicher Gemeinschaft?  Nein  Ja**Schadenhergang (ausführliche Schilderung - ggf. auf einem gesonderten Blatt bzw. mit Skizze)**

---

---

---

---

---

---

## Verschulden

Haben Sie oder die aufsichtführende Personen den Schaden verschuldet?

Nein  Ja - Grund: \_\_\_\_\_

Liegt ein mitwirkendes Verschulden des Geschädigten vor?

Nein  Ja - Grund: \_\_\_\_\_

## Zeugen / Polizeiliche Anzeige

Haben Zeugen das Schadeneignis beobachtet?  Nein  Ja

1. Vor und Nachname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Anschrift (PLZ/Ort/Straße/Hausnummer): \_\_\_\_\_

2. Vor und Nachname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Anschrift (PLZ/Ort/Straße/Hausnummer): \_\_\_\_\_

Wurde der Schaden polizeilich aufgenommen?

Nein  Ja - Dienststelle und Aktenzeichen: \_\_\_\_\_

## Sachschaden / Verletzung eines Tieres

Was wurde beschädigt oder ist abhandengekommen? Welches Tier wurde verletzt? \_\_\_\_\_

Art und Umfang der Beschädigung/der Verletzung: \_\_\_\_\_

Voraussichtliche Schadenhöhe: \_\_\_\_\_ EUR

Sind Ihnen Alter, Kaufpreis und Vorschäden / Vorverletzungen der beschädigten Sache/des verletzten Tieres bekannt?

Alter: \_\_\_\_\_ Kaufpreis: \_\_\_\_\_ Vorschäden: \_\_\_\_\_

War die beschädigte Sache von Ihnen gemietet, geliehen, gepachtet oder in Verwahrung?  Nein  Ja: \_\_\_\_\_

Besteht für die beschädigte Sache eine Sach- oder Fahrzeugversicherung (z. B. Feuer-, Glas-, Leitungswasser- oder Kaskoversicherung)?

Nein  Ja - Versicherer: \_\_\_\_\_ Vertrags-Nr.: \_\_\_\_\_

## Personenschaden

Wer ist verletzt worden (falls abweichend vom Anspruchsteller)?

Vor- und Nachname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Anschrift (PLZ/Ort/Straße/Hausnummer): \_\_\_\_\_

Art und Umfang der Verletzungen: \_\_\_\_\_

Befindet/befand sich die verletzte Person in ärztlicher Behandlung und/oder im Krankenhaus?

Nein  Ja - Krankenhaus / behandelner Arzt: \_\_\_\_\_

War dem Geschädigten der schadenverursachende Hund bekannt?

Nein  Ja - seit wann? \_\_\_\_\_

### Wichtige Hinweise

Nach den Versicherungsbedingungen Tierhalterhaftpflicht (THV-Hund) sind Sie verpflichtet, uns ausführliche wahrheitsgemäße Schadenberichte zu erstatten (Obliegenheiten des Versicherungsnehmers). Diese Auskunft- und Aufklärungspflicht beinhaltet auch die richtige Beantwortung der Fragen. Verletzen Sie diese Obliegenheit vorsätzlich, verlieren Sie Ihren Versicherungsschutz. Bei grob fahrlässiger Verletzung dieser Obliegenheit, d.h. wenn Sie Ihre Sorgfaltspflicht in besonders schwerem Maße verletzt haben, sind wir berechtigt, unsere Leistung in einem der Schwere Ihres Verschuldens entsprechenden Verhältnis zu kürzen. Weisen Sie nach, dass Sie die Obliegenheit nicht grob fahrlässig verletzt haben oder die Verletzung der Obliegenheit weder für die Feststellung des Versicherungsfalles noch für die Feststellung oder den Umfang unserer Leistung ursächlich war, bleibt der Versicherungsschutz bestehen. Dies gilt nicht, wenn Sie die Obliegenheit arglistig verletzt haben.

## Erklärung

Alle vorstehenden Fragen wurden wahrheitsgemäß und vollständig beantwortet. Hierfür übernehme ich als Versicherungsnehmer die alleinige Verantwortung, auch wenn eine andere Person diese Schadenanzeige für mich ausgefüllt hat.

**Mit meiner Unterschrift bestätige ich zudem, die vorstehenden wichtigen Hinweise gelesen und verstanden zu haben.**

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Versicherungsnehmer