

| | |
|---|--|
| <h2 style="text-align: center;">Sport-Schadenmeldung für Haftpflichtschäden</h2> <p>Bitte sorgfältig ausfüllen und zurücksenden an:</p> <p>BüchnerBarella Servicebüro Sportversicherung des LSB Thüringen e.V. Werner-Seelenbinder-Str. 1 99096 Erfurt</p> <p>☎ 0361/ 666 20 20 / Fax: 0361/ 666 20 49</p> | Mitgliedsnummer beim LSB: (bitte freilassen) |
| | Name und Anschrift des Vereins: LV Gera e.V. Postfach 1432 07504 Gera |
| | Telefonnummer für Rückfragen (tagsüber): Name: <u>Herr Torsten Blau</u> ☎ <u>0176 13434836</u> |
| | E-Mail für Rückfragen: <u>info@lv-gera.de</u> |

I. Personalien des Schadenverursachers

1. Vor- und Zuname: _____ 2. Geburtsdatum: _____
 3. Anschrift: _____ Tel.-Nr. _____
 4. Vereinsmitglied? nein ja, seit _____ 5. ausgeübter Beruf: _____
 6. Funktion im Verein: _____ 7. Funktion bei Schadeneintritt: _____

II. Schadenanlass

| | |
|---|---|
| <p>Welcher Sportart ist der Schaden zuzuordnen? _____</p> <p>Handelt es sich um einen Wegeunfall? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p> <p>1. Sportveranstaltung</p> <p><input type="checkbox"/> Gruppen / Mannschaftstraining <input type="checkbox"/> Wettkampf gegen _____ <input type="checkbox"/> vereinsinterner Wettkampf <input type="checkbox"/> Einzeltraining <input type="checkbox"/> _____</p> <p>2. Ehrenamtliche Betätigung für den Verein / Verband Art? _____</p> | <p>3. Sonstige Vereinsveranstaltung *)</p> <p><input type="checkbox"/> Mitgliederversammlung / Ausschußsitzung / Schulung <input type="checkbox"/> geselliges Zusammensein <input type="checkbox"/> vereinsintern <input type="checkbox"/> öffentlich Anlass / Motto: _____ <input type="checkbox"/> _____</p> <p>4. Sportveranstaltungen mit Nichtvereinsmitgliedern *)</p> <p><input type="checkbox"/> Breiten- und Gesundheitssportveranstaltungen <input type="checkbox"/> Kurse <input type="checkbox"/> Probetraining</p> <p>5. Sonstiger Anlass *) _____</p> <p><small>*) Fügen Sie bitte eine Veranstaltungsbeschreibung bei (z.B. Spiel-, Trainingsplan, Programmheft, Einladung etc.).</small></p> |
|---|---|

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 gesonderte Unfallskizze 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:</p> <p>_____</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>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</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>_____</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

| | |
|---|--|
| 1. Vertragliche Grundlagen der Nutzung: | <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) |
| 2. Name und Anschrift des Aufsichtsführenden: (z.B. Trainer, Übungsleiter, Jugendleiter) | _____ |
| 3. Wann und von wem wurde die Beschädigung bemerkt? | _____ |
| 4. Kommen andere Benutzer als Schadenverursacher in Betracht? | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja _____ |

VII. Schäden, die durch ein Tier verursacht worden sind

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

VIII. Schäden durch abirrende Bälle

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

Mitteilung nach § 28 Abs. 4 VVG über die Folgen bei Verletzungen von Obliegenheiten nach dem Versicherungsfall

wenn der Versicherungsfall eingetreten ist, brauchen wir Ihre Mithilfe.

Auskunfts- und Aufklärungsobliegenheiten

Aufgrund der mit Ihnen getroffenen vertraglichen Vereinbarungen können wir von Ihnen nach Eintritt des Versicherungsfalles verlangen, dass Sie uns jede Auskunft erteilen, die zur Feststellung des Versicherungsfalles oder des Umfangs unserer Leistungspflicht erforderlich ist (Auskunftsobliegenheit), und uns die sachgerechte Prüfung unserer Leistungspflicht insoweit ermöglichen, als Sie uns alle Angaben machen, die zur Aufklärung des Tatbestandes dienlich sind (Aufklärungsobliegenheit). Wir können ebenfalls verlangen, dass Sie uns Belege zur Verfügung stellen, soweit es Ihnen zugemutet werden kann.

Leistungsfreiheit

Machen Sie entgegen der vertraglichen Vereinbarungen vorsätzlich keine oder nicht wahrheitsgemäße Angaben oder stellen Sie uns vorsätzlich die verlangten Belege nicht zur Verfügung, verlieren Sie Ihren Anspruch auf die Versicherungsleistung. Verstoßen Sie grob fahrlässig gegen diese Obliegenheiten, können wir unsere Leistung im Verhältnis zur Schwere Ihres Verschuldens kürzen. Eine Kürzung erfolgt nicht, wenn Sie nachweisen, dass Sie die Obliegenheit nicht grob fahrlässig verletzt haben.

Trotz Verletzung Ihrer Obliegenheiten zur Auskunft, zur Aufklärung oder zur Beschaffung von Belegen bleiben wir jedoch insoweit zur Leistung verpflichtet, als Sie nachweisen, dass die vorsätzliche oder grob fahrlässige Obliegenheitsverletzung weder für die Feststellung des Versicherungsfalles noch für die Feststellung oder den Umfang unserer Leistungspflicht ursächlich war.

Verletzen Sie die Obliegenheit zur Auskunft, zur Aufklärung oder zur Beschaffung von Unterlagen arglistig, werden wir in jedem Fall von unserer Verpflichtung zur Leistung frei.

Hinweis: Wenn das Recht auf die vertragliche Leistung nicht Ihnen, sondern einem Dritten zusteht, ist auch dieser zur Auskunft, zur Aufklärung und zur Beschaffung von Belegen verpflichtet.

IX. Bankverbindung

Die Entschädigung soll überwiesen werden an:

IBAN: DE ___ / ___ / ___ / ___ / ___ / ___ BIC: _____

Kontoinhaber: _____ Kreditinstitut: _____

(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.