

# Ergänzung der Schadenanzeige zur Jagd-Haftpflichtversicherung Tierhalter-Fragebogen - Hundehalter



SA216055

Bitte zurück an:

0 5 5 1 / 7 0 1 9 6 4 2 6 7  
Telefax

kcs33@gothaer.de  
E-Mail

Gothaer Allgemeine Versicherung AG, 50598 Köln  
Adresse (falls per Telefax oder E-Mail nicht möglich)

\_\_\_\_\_  
Versicherungsnummer

\_\_\_\_\_  
Schadennummer

Versicherungs-  
nehmer

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

Allgemeine  
Schadendaten

\_\_\_\_\_  
Schadendatum

\_\_\_\_\_  
Uhrzeit

\_\_\_\_\_  
Schadenort / Land

Angaben zum  
Hund

\_\_\_\_\_  
Hunderasse

\_\_\_\_\_  
Rufname

\_\_\_\_\_  
Geschlecht

\_\_\_\_\_  
Wurfdatum

\_\_\_\_\_  
Hund seit wann im Besitz?

\_\_\_\_\_  
Von wem erworben?

\_\_\_\_\_  
Tierhalter seit wann?

\_\_\_\_\_  
Letzte Tollwutimpfung des Hundes

Angaben zur  
Tierhaltung

\_\_\_\_\_  
Zweckbestimmung des Hundes

Dient der Hund Ihrem Beruf oder Ihrer Erwerbstätigkeit?  nein  ja, welcher? \_\_\_\_\_

Aufenthaltsort des Hundes:  Zwinger  abgeschlossener Hof  abgeschlossener Raum  Sonstiges \_\_\_\_\_

Ist eine Warnungstafel vorhanden (z. B. „Bissiger Hund“)?  nein  ja, welche? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Aufsichtsperson des Hundes zum Schadenzeitpunkt

\_\_\_\_\_  
Zeitraum der Aufsicht

Hat der Geschädigte den Hund angerufen, geneckt oder sich sonst an ihm zu schaffen gemacht?  nein  ja, wie? \_\_\_\_\_

Fragen zur  
Jagdtauglichkeit

Ist der Hund jagdlich brauchbar?  ja  nein

Nachweise

\_\_\_\_\_  
Abgelegte Prüfungen

\_\_\_\_\_  
Brauchbarkeitsbescheinigung (bitte beifügen)

\_\_\_\_\_  
Jagdliche Ausbildung – Nachweis durch (bitte beifügen)

\_\_\_\_\_  
Anzahl der Jagdhunde

\_\_\_\_\_  
Jagdhundehaltung seit

Gleichartige  
Versicherungen

Zur Überprüfung und Ergänzung Ihrer Angaben kann ein Datenaustausch mit anderen Versicherern erforderlich werden.

Bestehen weitere Versicherungen mit Einschluss des Risikos als Hundehalter  nein  ja

\_\_\_\_\_  
Versicherungsgesellschaft (VU)

\_\_\_\_\_  
Versicherungsnummer

Erklärung  
und  
Unterschrift

Alle vorstehenden Fragen wurden wahrheitsgemäß und vollständig beantwortet.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Versicherungsnehmer