

**Schadenanzeige Jagdhunde - Unfallversicherung**

Bitte zurücksenden an:

E-Mail: SHD@vgh.de oder  
Telefax: 0511 362-3698

Versicherungs-Nr. 0122-028.447.532.1000

Schadennummer \_\_\_\_\_ (Bitte angeben, sofern vorhanden.)

Versicherungsnehmer: Landesjägerschaft Niedersachsen e.V. (LJN)

**Hinweis zur Schadenabwicklung**

Sollte im Rahmen einer Gesellschaftsjagd ein Jagdhund verletzt oder getötet werden, ist dieser Schaden den VGH Versicherungen per Schadenanzeige, an die innerhalb des Formulars angegebene Telefaxnummer bzw. E-Mail-Adresse zu melden.

**1. Angaben zum Halter**

Name, Vorname \_\_\_\_\_ Jägerschaft/Hegering \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_ LJN Mitglieds-Nr. \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Telefonnummer \_\_\_\_\_ Telefax \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse \_\_\_\_\_

**Eine Entschädigung soll gezahlt werden an**

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

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_ PLZ, Wohnort \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_

**2. Angaben zum Jagdhund**

Name \_\_\_\_\_ Rasse \_\_\_\_\_

Chip-Nr. \_\_\_\_\_ Wurfdatum \_\_\_\_\_

Eingetragen im Zuchtbuch eines dem JGHV / VDH angehörenden Vereins  ja  neinGehört der Hund zu einer kommerziellen Hundemeute (Einsatz des Hundes gegen Entgelt)  ja  neinIst der Hund nach den Bestimmungen des Landes Niedersachsen jagdlich brauchbar?  
(Nachweis beifügen)  ja  nein

Wie häufig wurde der Hund in der Vergangenheit schon geschlagen? \_\_\_\_\_ mal

Trug der Hund eine Schutzweste?  ja  nein**3. Beschreibung des Unfallherganges**

Schadentag \_\_\_\_\_ Uhrzeit \_\_\_\_\_

Treib- und Drückjagd im Jagdbezirk/Revier \_\_\_\_\_ Bundesland \_\_\_\_\_

Der  Hegeringsleiter  Jägerschaftsvorsitzende  Kreisjägermeister kann das Stattfinden der Jagd bestätigen.

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

Jagdhund wurde / ist  verletzt  getötet  notgetötet  
 während einer Privatjagd  in den Staats-, Landesforsten

Hund wurde verletzt/getötet  bei der Jagd  bei einer Nachuntersuchung durch

---

Anzahl der Jagdteilnehmer (während der o.g. Veranstaltung) \_\_\_\_\_ Jäger \_\_\_\_\_ Treiber

Anzahl der eingesetzten Hunde \_\_\_\_\_

Jagdleiter (UVV Jagd)

Name, Vorname

Straße

PLZ/Ort

Telefonnummer

Zeugen (Name, Anschrift, Telefonnummer)

Zeugen (Name, Anschrift, Telefonnummer)

Lehrgangsausbilder (Name, Anschrift, Telefonnummer) (nur sofern der Hund sich in jagdlicher Ausbildung befindet)

Folgende Verletzungen sind aufgetreten

Schilderung des Unfallherganges

**4. Befunde des Tierarztes zur Todesursache/Verletzung** (Rechnung oder Attest beifügen)

**5. Schadenersatzansprüche gegenüber Dritten**

Bestehen Schadenersatzansprüche gegenüber Dritten?

ja

nein

Sind diese geltend gemacht worden ?

ja

nein

Um welche Aufwendungen handelt es sich? (ggf. Beleg(e) beifügen)

Höhe der Kostenerstattung? (ggf. Beleg(e) beifügen)

Name und Anschrift des Kostenträgers bzw. Ersatzpflichtigen

**6. Weitere Anspruchsmöglichkeiten**

Bestehen weitere Anspruchsmöglichkeiten wie z.B. Jagdhundefond?

ja

nein

**Erklärung:** Alle vorstehenden Fragen wurden wahrheitsgemäß, vollständig und nach bestem Wissen beantwortet. Bei vorsätzlich falschen, unvollständigen oder verspäteten Angaben, Belegen und Unterlagen kann die Leistungspflicht vollständig entfallen. Beruhen diese lediglich auf grober Fahrlässigkeit, kann der Versicherer berechtigt sein, seine Leistung in einem der Schwere dieses Verschuldens entsprechenden Verhältnis, ggf. bis zum vollständigen Verlust des Anspruches, zu kürzen.

Ort, Datum

Unterschrift Hundehalter