

Technische Versicherungen-Schadenanzeige

Absender

Unsere Schaden-Nr.

Vermittler-Nr.

Ihre Vertrags-Nr.

Sie können uns bei der Schadenbearbeitung unterstützen und zu einer schnellen Regulierung beitragen, wenn Sie alle Fragen wahrheitsgemäß und vollständig beantworten. Ausdrücklich weisen wir darauf hin, dass eine grob fahrlässig oder vorsätzlich falsche Beantwortung nachfolgender Fragen zur Leistungsfreiheit des Versicherers führen kann.

Versicherungsnehmer

Herr Frau Firma

Name, Vorname

Firma

Straße, Haus-Nr.

Telefon / Mobiltelefon

Postleitzahl

Ort

Besteht

Vorsteuerabzugsberechtigung? ja nein

1

(Genau Bezeichnung der beschädigten Sache)

Beschädigte Sache/ Ungefähre Schadenhöhe

Sollte der Schaden 5.000 EUR erreichen bzw. übersteigen, rufen Sie uns bitte an.

bis 3.000 EUR bis 5.000 EUR über 5.000 EUR, und zwar ca. _____ EUR

Ist eine Reparatur/Wiederbeschaffung erfolgt? nein ja

Versicherter Unterbrechungsschaden ca. _____ EUR

Angebot Rechnung folgt liegt bei

2

Schadentag und -ort

Der Schaden entstand am

Tag	Monat	Jahr	Uhrzeit
____	____	____	____

Schadenort (Straße, Haus-Nr., Ort mit PLZ)

und wurde bemerkt am

Tag	Monat	Jahr	Uhrzeit
____	____	____	____

3

Schadenmeldung

Haben Sie den Schaden dem Vermittler/der Agentur gemeldet? nein ja, erstmals am

Tag	Monat	Jahr	Uhrzeit
____	____	____	____

der Gesellschaft gemeldet? nein ja, erstmals am

Tag	Monat	Jahr	Uhrzeit
____	____	____	____

4

Montageversicherung

Vom Schaden betroffen: Montageobjekt Montageausrüstung Fremde Sachen

Bauleistungsversicherung

Vom Schaden betroffen: Bauleistung Altbau Hilfsbauten/Bauhilfsstoffe

War die Teilleistung gesamte Bauleistung – fertiggestellt? nein ja, seit dem

Tag	Monat	Jahr
____	____	____

– in Benutzung genommen? nein ja, seit dem

Tag	Monat	Jahr
____	____	____

– abgenommen nach VOB 1973 Teil B § 127? nein ja, seit dem

Tag	Monat	Jahr
____	____	____

Maschinen-, Betriebsunterbrechungs-, Elektronik- versicherung

Besteht ein Wartungsvertrag? nein ja

Monat Jahr

Seit wann ist die versicherte Sache in Betrieb? _____ War die Garantie abgelaufen? nein ja

Pos.-Nr. MA/EL: _____ Pos.-Nr. MB: _____ Fabr.-Nr.: _____ Baujahr: _____

Betriebsunterbrechungs- versicherung

Wahrscheinliche Dauer der Unterbrechung bzw. Verzögerung der Inbetriebnahme? _____ Tage

Wieviel Schichten pro Tag arbeitet Ihr Betrieb? _____ Wieviel pro Woche? _____ Wieviel pro Jahr? _____

5

Schadenhergang

Bitte schildern Sie kurz den Hergang des Schadens.

6 Verzeichnis der vom Schaden betroffenen Sachen (ggf. Fortset- zung auf ge- sondertem Blatt)	Anschaffungsbelege <input type="radio"/> liegen bei		<input type="radio"/> werden nachgereicht	<input type="radio"/> sind nicht vorhanden		Neuwert, Wieder- beschaffungspreis EUR	Schaden, Reparatur- kosten, Reinigungs- kosten EUR
	Stück- zahl	Gegenstand	Eigentümer	Zerstört = Z Beschädigt= B Abhanden gek.= A	Zeitpunkt der Anschaffung Monat Jahr		

6.1 Hinweis:
Die beschädigten Gegenstände sind für Untersuchungen über Ursache und Höhe des Schadens durch die Gesellschaft aufzubewahren. Sind evtl. ersetzte bzw. beschädigte Teile noch vorhanden? nein ja Wenn ja, wo können diese besichtigt werden?
Anschrift

**7 Schaden-
verursacher**
Wer war Schadenverursacher?(Bitte Namen und Anschrift angeben)

Bestehen Regressmöglichkeiten? nein ja Gegen wen? _____

**8 Diebstahl-
schäden**
Wurden die gestohlenen Teile verschlossen aufbewahrt? nein ja Eingebaut? nein ja _____
Wo befanden sich die Teile?
Tag Monat Jahr Tagebuch-Nr. _____
Wann meldeten Sie den Schaden der Polizeibehörde? (Datum) _____
8.1 Welche Polizeidienststelle bearbeitet den Vorgang?
Name des Sachbearbeiters Tel.-Nr.? _____
8.2 Wurde bei der Polizeidienststelle ein Verzeichnis **aller**
abhanden gekommenen Sachen eingereicht? nein ja, und zwar am Tag Monat Jahr Uhrzeit
_____ : _____ : _____ : _____
8.3 Wurde der Täter ermittelt? nein ja

9 Reparatur
Wurden bei der Reparatur Änderungen oder Verbesserungen vorgenommen?
 ja nein Welcher Art? _____ Betrag EUR _____

**10 Entschädi-
gungs-
zahlungen**
Wohin soll eine Entschädigung überwiesen werden?
Konto-Nr. _____ Geldinstitut _____
BLZ _____ Kontoinhaber _____

**11 Weitere
Versiche-
rungen**
Bestehen für den Schaden noch ganz oder teilweise andere Versicherungen?
 nein ja Art der Versicherung _____
11.1 (Name und Anschrift)
Wenn ja, bei welchem Versicherer? _____
Wer ist der Versicherungsnehmer? _____
11.2 Wie lautet die Versicherungsschein-Nr.? _____
Wurden bei diesem Versicherer Ersatzansprüche gestellt? nein ja, in Höhe von _____ EUR

**12 Vor-
schäden**
12.1 **Wurde die versicherte Sache bereits in den letzten 5 Jahren von Schäden betroffen?** Anzahl _____ EUR insgesamt _____
Hinweis: Auch nicht versicherte Schäden sind anzugeben nein ja, und zwar _____ Schadenhöhe _____
Welche Versicherer haben die Schäden reguliert, und wie hoch waren die geleisteten Entschädigungen?
Versicherer _____ EUR geleistete Entschädigungen _____

**13 Wichtiger Hinweis
für Schadenfälle**
Jeder Schaden ist unverzüglich dem Versicherer anzuzeigen. Verspätete Schadenmeldungen können den Verlust Ihres Entschädigungsanspruchs zur Folge haben. Beachten Sie für die Anzeige Form und Frist, die in den Versicherungsbedingungen genannt ist. Die beschädigten Teile sind so lange aufzubewahren bzw. das Schadenbild ist so lange unverändert zu lassen, bis der Versicherer besichtigt oder den Schaden abgerechnet hat.
Zur Schadenabrechnung sind dem Versicherer Original-Rechnungen einzureichen.

**14 Erklärungen /
Unterschriften**
Eine grob fahrlässig oder vorsätzlich falsche Beantwortung vorstehender Fragen kann zur Leistungsfreiheit des Versicherers führen.

Ort, Datum

Unterschrift des Versicherungsnehmers