

# 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

## Beschädigte Sache/ Ungefähre Schadenhöhe

(Genau Bezeichnung der beschädigten Sache)

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
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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

und wurde bemerkt am

Tag	Monat	Jahr	Uhrzeit
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

von

3

## Schaden- meldung

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

Tag	Monat	Jahr	Uhrzeit
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

der Gesellschaft gemeldet?  nein  ja, erstmals am

Tag	Monat	Jahr	Uhrzeit
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

4

## Montage- versicherung

Vom Schaden betroffen:  Montageobjekt  Montageausrüstung  Fremde Sachen

## Bauleistungs- versicherung

Vom Schaden betroffen:  Bauleistung  Altbau  Hilfsbauten/Bauhilfsstoffe

War die  Teilleistung  gesamte Bauleistung – fertiggestellt?

nein  ja, seit dem

Tag	Monat	Jahr
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

– in Benutzung genommen?

nein  ja, seit dem

Tag	Monat	Jahr
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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

Tag	Monat	Jahr
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

## Maschinen-, Betriebsunter- brechungs-, Elektronik- versicherung

Besteht ein Wartungsvertrag?  nein  ja

Monat Jahr

Seit wann ist die versicherte Sache in Betrieb?

Monat	Jahr
<input type="text"/>	<input type="text"/>

War die Garantie abgelaufen?  nein  ja

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

## Betriebsunter- brechungs- versicherung

Wahrscheinliche Dauer der Unterbrechung bzw. Verzögerung der Inbetriebnahme?  Tage

Wieviel Schichten pro Tag arbeitet Ihr Betrieb?

Wieviel pro Woche?

Wieviel pro Jahr?

5

## Schaden- hergang

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 \_\_\_\_\_  
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 Ver-  
siche-  
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**  
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 \_\_\_\_\_  
**12.1** 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 \_\_\_\_\_