

SCHADENANZEIGE MASCHINENVERSICHERUNG

VERSICHERUNGSNEHMER:	VERSICHERER:
VS-Nr.:	

Wann ist der Schaden entstanden?	Datum:	Uhrzeit:
Schadenort (Straße und Ort):		
Wann wurde der Schaden bemerkt?	Datum:	Uhrzeit:
Wann wurde der Schaden erstmalig gemeldet?	Datum:	<input type="radio"/> mündlich <input type="radio"/> schriftlich
Wer ist der Eigentümer der beschädigten Sache?		
Wurde eine Sicherungsbestätigung ausgestellt?	<input type="radio"/> nein	<input type="radio"/> ja, zugunsten
Wurden die vom Schaden betroffenen Sachen auch noch anderweitig versichert?	<input type="radio"/> nein	
<input type="radio"/> ja, Gesellschaft:	VS-Nr.:	
Voraussichtliche Schadenhöhe?	EUR:	

Woran ist der Schaden entstanden?		
Bezeichnung der beschädigten Sache?		
Hersteller:	Baujahr:	
Fabrik-Nr.:	gekauft am:	
Kaufpreis einschl. Fracht und Montage:	EUR:	(bitte Rechnung beifügen)
Welche Teile wurden beschädigt oder zerstört?		
Welche Teile müssen erneuert werden?		
Wurden bereits Teile erneuert?	<input type="radio"/> nein	<input type="radio"/> ja, wann?
Bis wann und wo kann besichtigt werden?		

Bitte bewahren Sie auszutauschende Altteile witterungsgeschützt bis zur abschließenden Regulierung auf!

Besteht ein Wartungsvertrag?	<input type="radio"/> nein	<input type="radio"/> ja, mit
Besteht ein Garantieanspruch?	<input type="radio"/> nein	<input type="radio"/> ja, gegen

SCHADENSCHILDERUNG (evtl. Skizzen / Bauzeichnungen und Lichtbilder beifügen)

--

NUR ZU BETRIEBSUNTERBRECHUNGSSCHÄDEN:

Voraussichtliche Dauer der Unterbrechung:	Arbeitstage:
Wie viele Schichten / Stunden entfallen auf einen Arbeitstag?	Schichten: Stunden:
Wie viele Arbeitstage entfallen auf eine Woche?	Arbeitstage:
Welche Schadenminderungsmaßnahmen wurden getroffen?	

NUR ZU DIEBSTAHLSCHEÄDEN:

Wurde der Schaden der Polizei gemeldet?	<input type="radio"/> nein	<input type="radio"/> ja
Wenn ja, Anschrift der Polizeidienststelle:		
Tagebuch-Nr. der Polizei:		

Schaden-/Kostenaufstellung	<input type="radio"/> liegt bei	<input type="radio"/> folgen
Kopie des Leistungsverzeichnisses	<input type="radio"/> liegt bei	<input type="radio"/> folgen
Materialscheine und Rapportzettel	<input type="radio"/> liegen bei	<input type="radio"/> folgen
Kostenvoranschläge	<input type="radio"/> liegen vollständig bei	<input type="radio"/> folgen
Anschaffungs- und Reparaturrechnungen	<input type="radio"/> liegen vollständig bei	<input type="radio"/> folgen

Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt?	<input type="radio"/> nein	<input type="radio"/> ja, zu	%
--	----------------------------	------------------------------	---

BANKDATEN:

Überweisung bitte auf das Konto IBAN:	BIC:
Kontoinhaber:	
Kreditinstitut:	

Bei Fragen bitte anrufen unter:	E-Mail:
---------------------------------	---------

Dem Versicherungsnehmer ist bekannt, dass er allein für die Richtigkeit der Angaben verantwortlich ist, auch wenn eine andere Person ihre Niederschrift vornimmt. Unwahre oder unvollständige Angaben können zum Verlust des Versicherungsschutzes führen und zwar auch dann, wenn dem Versicherer durch diese Angaben kein Nachteil entsteht.

Ort / Datum

Stempel / Unterschrift Versicherungsnehmer