

Schadenanzeige Transport

Versicherungsschein-Nummer	Schadentag
Versicherungsnehmer	Schadenort
	voraussichtliche Schadenhöhe
Telefonnummer	telefonisch gemeldet? <input type="checkbox"/> ja, am <input type="checkbox"/> nein

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Ausstellung | <input type="checkbox"/> Jagd- und Sportwaffen | <input type="checkbox"/> Wassersport-Kasko |
| <input type="checkbox"/> Camping | <input type="checkbox"/> Musikinstrumente | <input type="checkbox"/> Waren-Transport |
| <input type="checkbox"/> Foto- und Film-Apparate | <input type="checkbox"/> Reisegepäck | <input type="checkbox"/> Werkverkehr |
| | <input type="checkbox"/> Schmuck und Pelze | |
| | <input type="checkbox"/> Verkehrshaftung | <input type="checkbox"/> Sonstiges |

Ist die Schadenursache festgestellt?

- | | |
|--|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Diebstahl/Einbruchdiebstahl | <input type="checkbox"/> Verlust |
| <input type="checkbox"/> Beschädigung | <input type="checkbox"/> Süßwasser |
| <input type="checkbox"/> Bruch/Verbiegen/Verbeulen | <input type="checkbox"/> Salzwasser |
| <input type="checkbox"/> Transportmittelunfall | <input type="checkbox"/> Sonstiges |

Schadenhergang (evtl. auch Rückseite nutzen)

Wurde der Schaden polizeilich gemeldet? (erforderlich bei Feuer, Explosion, Diebstahl, Einbruchdiebstahl, Beraubung, vorsätzliche Handlungen Dritter sowie Abhandenkommen)

- ja, am nein
 Polizeidienststelle/Tagebuch-Nr.

Wurde der Polizei eine Stehgutliste übergeben?

- ja, am nein

Welche Gegenstände wurden gestohlen oder beschädigt?

Gegenstand (Alter)	beschädigt/entwendet	Wiederbeschaffungswert	Forderung

Wer führt die Reparatur durch?

Wer hat den Schaden verursacht? Täter ermittelt?

Verursacher

Sind die beschädigten Sachen noch anderweitig versichert (z. B. Anteils-, Hausrat-, Transport- oder Reisegepäckversicherer)?

Name, Anschrift und Vertragsnummer des Versicherers

Telefonnummer

- Wurden dort Ansprüche gestellt? ja nein

Ergänzende Angaben: Waren-Transport

Totalverlust der Sendung Teilverlust Beschädigung

Beauftragter Spediteur

Schaden äußerlich erkennbar? ja nein

Schadenvermerk auf Frachtpapieren? ja nein

Erstmalige schriftlich Haftbarhaltung am

Ergänzende Angaben: Verkehrshaltung /Umzugsgut

Totalverlust der Sendung Teilverlust Beschädigung

Name und Anschrift des Anspruchstellers

Pol. Kennzeichen des eingesetzten Fahrzeuges

Schaden äußerlich erkennbar? ja nein

Wurde reine Quittung erteilt? ja nein

Wurden Sie bereits belastet? ja nein

Haftungsgrundlage HGB CMR vereinbarte Sondererziehungsrechte SZR
 Umzugsgut weitergehende Haftung

Die beschädigten Teile sind bis zum Abschluss der Regulierung aufzubewahren.

Ich bin mit einer Entschädigung von EUR einverstanden.

Die Zahlung der Entschädigung erfolgt an VN Sonstige

- Überweisung auf Basiskonto
- per Scheck
- anderes Überweisungskonto

Konto-Nr. BLZ

Kreditinstitut

Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt? ja nein

Wichtiger Hinweis! Bitte vor Unterschriftsleistung unbedingt beachten!
Dem/der Versicherungsnehmer/in ist bekannt, dass bewusst unrichtige oder unvollständige Angaben zum Verlust des Versicherungsschutzes führen können, auch wenn durch diese Angaben dem Versicherer keine Nachteile entstehen.

Datum

Unterschrift Versicherungsnehmer/in

Unterschrift Vertreter / Sparkasse