

Versicherungsnehmer:
Beratung durch:

versicherungswelt24.net
 Inh. Thomas Eurich
 Altenburger Straße 1 • 06116 Halle (Saale)
 Tel.: 0345 / 6868754
 Fax: 0345 / 6868972
 info@versicherungswelt24.net
 https://versicherungswelt24.net

Persönlicher Ansprechpartner:

Versicherungsnummer: <input style="width: 100%;" type="text"/> Versicherungsunternehmen: <input style="width: 100%;" type="text"/>	<input type="checkbox"/> Bitte geben Sie uns die Schadennummer bekannt <input type="checkbox"/> Info über Regulierung erbeten <input type="checkbox"/> Schriftverkehr an Versicherungsnehmer <input type="checkbox"/> Schriftverkehr an Versicherungsmakler
1. Angaben zum Schaden	
1.1. Anmeldung, zu der der Schaden angefallen ist?	<input style="width: 100%;" type="text"/>
1.2. Mit welchem Transportmittel ist der Schaden entstanden?	<input type="checkbox"/> Bahn <input type="checkbox"/> Paketdienst <input type="checkbox"/> Flugzeug <input type="checkbox"/> Kurierdienst <input type="checkbox"/> fremdes Fahrzeug <input type="checkbox"/> eigenes Kfz mit dem amtl. Kennz. <input style="width: 100px;" type="text"/> <input type="checkbox"/> Flussschiff <input type="checkbox"/> Seeschiff mit dem Namen: <input style="width: 100%;" type="text"/>
1.3. Nähere Angaben zum Transportweg (von - nach; mit/ohne Umladung; Transportkette)	<input style="width: 100%;" type="text"/>
1.4. Angaben zur Verpackung der zu Schaden gekommenen Gegenstände	<input style="width: 100%;" type="text"/>
1.5. Von wem wurde der Transport durchgeführt? Bitte genaue Anschrift angeben und die Original-Beförderungspapiere beifügen)	<input style="width: 100%;" type="text"/>
1.6. Von wem wurde der Schaden verursacht? Bitte genaue Anschrift angeben und dessen Schadenbestätigung beifügen)	<input style="width: 100%;" type="text"/>
1.7. Wurde der Schadenverursacher für haftbar gehalten? (falls vorhanden, Schriftwechsel beifügen)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja wenn ja, wie und wann? <input type="checkbox"/> mündlich <input type="checkbox"/> schriftlich am <input style="width: 100px;" type="text"/>

Schadenmeldung Transport / Seite 2/4

1.8. Wann ist der Schaden eingetreten? Bitte genaue Angaben zu Tag und Uhrzeit.	<input type="text"/>
1.9. Wo genau ist der Schaden eingetreten? Genaue Ortsangabe erforderlich (Ort, Straße)	<input type="text"/>
1.10. Wie ist der Schaden eingetreten? Bitte schildern Sie ausführlich die Art des Schadens und alle Begleitumstände.	<input type="text"/>
1.11. Welche Maßnahmen wurden getroffen, um den Schaden abzuwenden oder zu mindern?	<input type="text"/>
1.12. Höhe der voraussichtlichen Reparaturkosten? (detaillierten Kostenvoranschlag beifügen)	<input type="text"/> € Kostenvoranschlag <input type="checkbox"/> anbei <input type="checkbox"/> wird nachgereicht
1.13. Wo können die beschädigten Gegenstände besichtigt werden? (ggf. Anschrift und Telefon angeben)	<input type="text"/>
1.14. Wer soll die Reparatur ausführen?	<input type="text"/>
1.15. Nennen Sie uns Zeugen und sonstige Beweise zum Schadenfall	<input type="text"/>
1.16. Wurde der Schadenfall bei der Polizei gemeldet? (ggf. amtl. Bescheinigung beifügen)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja wenn ja, weitere Angaben zur Dienststelle, Aktenzeichen usw. <input type="text"/>
1.17. Wurde ein Havarie-Kommissar hinzugezogen?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja wenn ja, Name, Anschrift, Telefon, Fax, Mail <input type="text"/>
1.18. Sind vor oder auch nach diesem Schaden einer oder mehrere Schäden eingetreten? (Wenn ja, weitere Angaben zum Zeitpunkt, Höhe, Ursachen u. ggf. Versicherer)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="text"/>

Schadenmeldung Transport / Seite 3/4

1.19. Wann und an wen wurde die Prämie für diesen Transport bezahlt?	<input type="text"/>
1.20. Ist im Falle der Entschädigungszahlung der Empfänger zum Vorsteuerabzug berechtigt?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
1.21. Kontodaten für eine etwaige Schadenszahlung	Konto <input type="text"/> bei <input type="text"/> BLZ <input type="text"/> IBAN <input type="text"/> Kto-Inh <input type="text"/>
1.22. Aufstellung der vom Schaden betroffenen Gegenstände Bitte mit Angaben zu Alter, Neu- und Zeitwert sowie vorauss. Schadenhöhe	<input type="text"/>
1.23. Welche Unterlagen sind der Schadensmeldung beigelegt?	<input type="checkbox"/> Versicherungszertifikat <input type="checkbox"/> Konnossementes oder sonstige Frachtdokumente <input type="checkbox"/> Protokoll des Fahrers <input type="checkbox"/> sonstige <input type="text"/>
2. Abwicklung / Kommunikation	
Wie wünschen Sie die Kontaktaufnahme bei Rückfragen zur Abwicklung des Schadens?	<input type="checkbox"/> Telefon <input type="checkbox"/> E-Mail <input type="checkbox"/> sonstiges <input type="text"/>
Bitte nennen Sie uns die E-Mail-Adresse, Telefon- oder Handy-Nr. usw. die wir zur Kontaktaufnahme verwenden sollen:	<input type="text"/>
Bei telefonischer Abwicklung: Wann sind Sie am Besten erreichbar? Hinweis: Bitte geben Sie ein Zeitfenster zu üblichen Geschäftszeiten an.	<input type="text"/>
3. Regulierungsempfehlung des Maklers:	
	<input type="checkbox"/> Regulierung nach Sach- und Rechtslage <input type="checkbox"/> Regulierung in Höhe von <input type="text"/> € an <input type="checkbox"/> Versicherungsnehmer <input type="checkbox"/> Anspruchsteller <input type="checkbox"/> Werkstatt / Handwerker <input type="checkbox"/> <input type="text"/>

Schadenmeldung Transport / Seite 4/4

<p>4. Hinweis für den Versicherungsnehmer:</p>	<p>Bewusst unwahre oder lückenhafte Angaben können zum Verlust des Versicherungsschutzes führen, auch wenn hierdurch dem Versicherer kein Nachteil entsteht.</p>
<p>5. Einverständniserklärung des Versicherungsnehmers:</p>	<p>Vorstehende Fragen habe ich wahrheitsgemäß beantwortet. Mit der Auszahlung einer evtl. Entschädigung an den Anspruchsteller erkläre ich mich einverstanden.</p> <p>_____</p> <p>Ort, Datum, Unterschrift.</p>
<p>Rev002 vom 31.01.2020</p>	<p><input type="checkbox"/> Die Schadenmeldung enthält keine Unterschrift, da maschinell erstellt.</p>