

# SCHADENANZEIGE

- Maschinen
- Elektronik



Schaden-Nr. \_\_\_\_\_

Versicherungsnehmer:

Anschrift:

Telefon/Telefax:

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Risiko (z. B. Heim, Betriebsteil usw.):

\_\_\_\_\_

**- Bitte vollständig ausfüllen! -**

Es handelt sich um eine Erstmeldung

Der Schaden wurde bereits  telefonisch  schriftlich  per Telefax  per E-mail  
 am \_\_\_\_\_ gemeldet.

Vers.-Nr.:

Schadentag:

Uhrzeit:

festgestellt am:

**geschätzte Schadenhöhe:**

**Schadenort:**

1. An wen können Rückfragen zum Schaden gestellt werden?

\_\_\_\_\_  
 Firma/Sachbearbeiter

\_\_\_\_\_  
 Telefon/Telefax

2. Beschädigtes Objekt (versicherte Sache):

\_\_\_\_\_  
 Bezeichnung

\_\_\_\_\_  
 Baujahr

a) Welche(s) Gerät/Anlage ist vom Schaden betroffen?

a) Anlageart: \_\_\_\_\_ Fabrikat: \_\_\_\_\_

b) Alter des Gerätes/der Röhre?

b) \_\_\_\_\_

Ggf. Position des Geräteverzeichnis angeben!

Anlagentyp: \_\_\_\_\_ Geräte-/  
 Artikel-Nr. \_\_\_\_\_

c) Beschädigte Teile (Bezeichnung)

c) \_\_\_\_\_

(Skizze oder Foto ggf. beifügen)

(Verwahren Sie bitte vorsorglich die beschädigten Teile auf!)

3. Wo kann das beschädigte Objekt besichtigt werden?

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Besichtigung möglich bis zum: \_\_\_\_\_

4. Liegt völlige Zerstörung des Objektes vor?

ja  nein

5. Ist das beschädigte Objekt schon früher von einem Schaden betroffen oder schon einmal überholt worden?

ja, am \_\_\_\_\_ welcher Art? \_\_\_\_\_

nein

6. Ist die Garantiezeit für das beschädigte Gerät schon abgelaufen?

ja, seit \_\_\_\_\_  nein

7. Besteht für die beschädigten Anlagen ein Wartungsvertrag?

ja  nein

8. Wer ist Eigentümer der vom Schaden betroffenen Sachen? (Name und Anschrift)

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

<p>9. Besteht für die vom Schaden betroffenen Leistungen und Sachen noch anderweitiger Versicherungsschutz (z. B. Feuer, Haftpflicht, Transport)?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein    <input type="checkbox"/> ja, Art _____</p> <p>_____</p> <p>Name und Anschrift der Gesellschaft</p> <p>_____</p> <p>Vers.-Nr.: _____</p>
---	---

<p>10. Schadenursache und Schadenhergang (Fotos, Skizzen):</p>	<p><b>(Verwahren Sie bitte vorsorglich die beschädigten Teile auf!)</b></p>
--	---

<p>11. Wer hat den Schaden verursacht?</p>	<p>_____</p> <p>_____</p>
--	---------------------------

<p><b>12. Bei Diebstahl:</b> Wurde der Schaden der Polizei gemeldet?</p>	<p>Kripo/Tgb.-Nr.: _____</p> <p>Az Staatsanwalts.: _____</p>
--	--

<p>13. In welcher Weise erfolgt die Behebung des Schadens? Art der Reparatur: Welche Neuteile sind erforderlich?</p>	<p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
--	--

<p>14. Wer behebt den Schaden? (genaue Anschrift) Voraussichtliche Dauer der Reparatur:</p>	<p>_____</p> <p>_____</p>
---	---------------------------

<p>15. Sind Regressmöglichkeiten gegeben?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein    <input type="checkbox"/> ja, gegen _____</p>
---	--

<p>16. Sind bei Eintritt des Schadens Maßnahmen zu einer Minderung getroffen worden?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein    <input type="checkbox"/> ja, welche? _____</p>
--	--

<p>17. Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt?</p>	<p><input type="checkbox"/> ja = _____ %    <input type="checkbox"/> nein</p>
--	---

**Nur bei Betriebsunterbrechungen zusätzlich zu beantworten!**

<p>18. Betriebsunterbrechungsbeginn: _____ Voraussichtliche Dauer: _____ Schichten bzw. Stunden/Tage: _____</p>	<p>Arbeitstage/Woche: _____ Arbeitstage/Jahr: _____</p> <p>Schadenminderungsmöglichkeiten    <input type="checkbox"/> nein</p> <p>_____</p>
---	---

<p>19. Bankverbindung (bitte stets angeben) Die Zahlung soll durch/über Geerken+Partner auf folgendes Konto erfolgen:</p>	<p>Konto-Nr.: _____ BLZ: _____</p> <p>Geldinstitut: _____</p> <p>Kontoinhaber: _____</p>
---	--

Die Angaben zur Schadenmeldung wurden wahrheitsgetreu gemacht.  
**Hinweis:** Der Versicherungsnehmer kann seinen Versicherungsschutz verlieren, wenn er falsche oder unvollständige Angaben macht.  
 Der Versicherungsnehmer kann seinen Versicherungsschutz auch dann verlieren, wenn er vorsätzlich (d.h. wissentlich und gewollt) falsche oder unvollständige Angaben macht, auch wenn diese für die Schadenfeststellung folgenlos bleiben bzw. dem Versicherer dadurch kein Nachteil entsteht.  
 Der Versicherer ist bevollmächtigt, bei Behörden in den Schaden betreffende Unterlagen Einsicht zu nehmen. Die Schadendaten werden elektronisch gespeichert und vom Versicherer gegebenenfalls an Mit- und Rückversicherer sowie Fachverbände übermittelt. Die Anschrift der jeweiligen Datenempfänger wird auf Wunsch mitgeteilt.

\_\_\_\_\_ (Ort/Datum)

\_\_\_\_\_ (Unterschrift und Stempel des Versicherungsnehmers)