

SCHADENANZEIGE

zur Transportversicherung



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:
1. Sendungsdaten Anzahl und Art der Packstücke:	<input type="checkbox"/> Ausgangssendung <input type="checkbox"/> Retoure <input type="checkbox"/> Sonstiges Pakete: _____ Kartons: _____ Sonstiges: _____ Gesamtgewicht in kg brutto: _____ LS.-Nr.: _____ RG-Nr.: _____ RG-Datum: _____			
2. Angaben zum Schaden	<input type="checkbox"/> Verlust einer Sendung an/von _____ <input type="checkbox"/> Fehlmenge bei Sendung an/von _____ <input type="checkbox"/> Beschädigung bei Sendung an/von _____ <input type="checkbox"/> Sonstiger Schaden, Art: _____			
3. Schadenverursacher (Name und Anschrift des Spediteurs/Frachtführers)	_____ _____			
4. Anlagen	<input type="checkbox"/> Lieferrechnung/Wertnachweis <input type="checkbox"/> Schadenbestätigung des Beförderungsunternehmens <input type="checkbox"/> Haftbarmachungskorrespondenz (bei nicht vom Fahrer quittierten Schäden unbedingt erforderlich) <input type="checkbox"/> Beförderungspapiere (möglichst Original mit vom Fahrer bestätigter Schadenabschreibung) <input type="checkbox"/> detaillierte Schadenrechnung <input type="checkbox"/> vom Verfügungsberechtigten unterschriebene Abtretungserklärung			
5. Zahlungsempfänger (bitte vollständige Anschrift)	_____ _____			
6. Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt?	<input type="checkbox"/> ja = _____ % <input type="checkbox"/> nein			
7. Bankverbindung (bitte stets angeben) Die Zahlung soll durch/über Geerken+Partner auf folgendes Konto erfolgen:	Konto-Nr.: _____ BLZ: _____ Geldinstitut: _____ Kontoinhaber: _____			

Abtretungserklärung

Meine/unsere Rechte aus dem Beförderungsvertrag- und/oder Speditionsvertrag übertrage(n) ich/wir hiermit an die Versicherung.

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.