

Schadenanzeige Elektronik/Maschine/Bauleistung

Versicherer: _____

Agentur-Nr.: _____

VS-Nr.: _____

Schaden-Nr.: _____

Versicherungsnehmer

Vorname, Zuname: _____

Straße, Haus-Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon privat: _____

Telefon geschäftlich: _____

E-Mail: _____

Versicherungsart

Bauleistung

Betriebsunterbrechung

Elektronik

Maschinen

Maschinen-Garantie

Montage

Schadenangaben

Schadendatum: _____ Uhrzeit: _____ Ort: _____

Schaden festgestellt am: _____

Wann und an wen erfolgte die Schadenmeldung?

Schadenort (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort):

Schadenhergang (ausführliche Darstellung des Vorfalls, ggfs. auf separatem Blatt)

Hinweis: Die beschädigten Teile, sofern sie bereits ausgebaut und nicht für die Reparatur benötigt werden, müssen bis zur Besichtigung aufbewahrt werden.
Bei Bauleistungsschäden angeben, welche Bau- bzw. Teilleistung beschädigt wurde.

Verursacher des Schadens (Vor- und Zuname, Anschrift): _____

Zeugen des Schadenhergangs (Vor- und Zuname, Anschrift): _____



Beschädigtes Objekt

Bezeichnung (Art der Maschine/Anlage bzw. des Gerätes/Montage- oder Bauobjekt)

Anmeldung/Positions-Nr.: _____

Nur bei Schäden an Maschinen/Anlagen/Geräten zusätzlich beantworten:

Hersteller Typ/Modell	Fabrik-Nr./ Serien-Nr.	Baujahr	Versicherungssumme (Währung und Betrag)	Anschaffungswert (Währung und Betrag)	im Jahre	Betriebsstunden bis zum Schadenstag
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____

Welche Teile/Baueinheiten wurden beschädigt? (Bezeichnung und Baujahr)

Besichtigung kann erfolgen bei (Vor- und Zuname, Anschrift, Telefon): _____

Besichtigung möglich bis zum: _____

Ist die Garantiezeit für das beschädigte Objekt abgelaufen? nein ja

Wurde beim Hersteller Garantieanspruch gestellt? nein ja

Sicherungsübereignung

Ist das versicherte Objekt sicherungsübereignet? nein ja

Falls ja, Name und Anschrift des Kredit- bzw. Leasinggebers: _____

Weitere Versicherungen

Bestehen weitere Versicherungen für die vom Schaden betroffenen Sachen?

nein ja, und zwar (Art der Versicherungen): _____

Versicherungsgesellschaft: _____ Versicherungsnummer: _____

Schadenumfang

Geschätzte Schadenhöhe (Währung und Betrag): _____ Liegt eine völlige Zerstörung des Objektes vor? nein ja

Wird ein Kostenvoranschlag eingeholt? nein ja (bitte vorlegen)

Ist das beschädigte Objekt schon früher von einem Schaden betroffen bzw. überholt worden? nein ja



Wenn ja, wann und in welcher Weise?

Sind bei Eintritt des Schadens Maßnahmen zu seiner Minderung getroffen worden?

nein ja

Wenn ja, welche?

In welcher Weise erfolgt die Behebung des Schadens (auch ob und ggfs. warum Neuersatz)?

Wer behebt den Schaden (Name, Firma, genaue Anschrift, Telefon)?

Voraussichtliche Dauer der Reparatur: _____

Nur bei Diebstahlschäden zusätzlich beantworten:

Waren die entwendeten Teile eingebaut? nein ja

War die Bau-/Montagestelle bewacht? nein ja

Ist Anzeige bei der Polizei erstattet worden? nein ja

Wenn ja, wann? _____

Schadenhöhe (Währung und Betrag): _____

Anschrift der Polizeidienststelle und Tagebuch-Nr.:

Anschrift der Staatsanwaltschaft und Aktenzeichen (Das Ergebnis der behördlichen Ermittlungen ist nachzuweisen):

Nur bei Montageschäden zusätzlich beantworten:

Was wurde beschädigt? Montageobjekt Montageausrüstung Fremde Sachen

War die Montage beendet? nein ja Wenn ja, seit: _____

War die vom Schaden betroffene Sache bereits abgenommen? nein ja

Wenn ja, von wem? _____

Zeitraum des Probetriebes (von – bis): _____

Nur bei Bauleistungsschäden zusätzlich beantworten:

Von wem und wann wurde die vom Schaden betroffene Leistung ausgeführt (Name, Anschrift, Zeitraum)?



- War die Bauleistung bezugsfertig? nein ja Wenn ja, seit: _____
- Wurde die Bauleistung bereits genutzt? nein ja Wenn ja, seit: _____
- Liegt die behördliche Gebrauchsabnahme vor? nein ja Wenn ja, seit: _____
- War die Gesamtbauleistung vom Bauherrn abgenommen? nein ja Wenn ja, seit: _____
- War die vom Schaden betroffene Teilleistung zum Zeitpunkt des Schadens gemäß VOB-B §12 abgenommen? nein ja
- Wenn ja, von wem (bitte Abnahmebescheinigung beifügen): vom Architekten vom Bauleiter vom Bauherrn

Mehrwertsteuer:

- Sind Sie zum Vorsteuerabzug berechtigt? nein ja
- Ist die Mehrwertsteuer in der Versicherungssumme enthalten? nein ja

Entschädigung

Zahlungsart: Verrechnungsscheck (nur bis 5.000,- Euro) Überweisung auf das nachstehende Konto

Kontoinhaber: _____ Bankleitzahl: _____

Bank (Name und Ort): _____ Konto-Nr.: _____

Erklärung

Es wird hiermit bestätigt, dass ich die vorstehenden Angaben wahrheitsgemäß und nach bestem Wissen gemacht habe. Für die Richtigkeit übernehme ich die alleinige Verantwortung, auch wenn eine andere Person dieses Formular ausgefüllt hat. Mir ist bekannt, dass bewusst falsche Angaben den Verlust des Ersatzanspruches bewirken können und zwar auch dann, wenn sie für die Schadenfeststellung folgenlos bleiben.

Ort, Datum

Unterschrift Versicherungsnehmer