



HASENCLEVER + PARTNER

Assekuranz • Kapitalanlagen

Name und Anschrift des Versicherungsnehmers

Mehrfachagentur seit 1930
Assekuranz-Vermittlung

Otto-Brenner-Straße 201
D-33604 Bielefeld

Telefon (05 21) 55 73 74 - 0
Telefax (05 21) 55 73 74 - 44

info@hasenclever.de
www.hasenclever.de

Schadenanzeige Elektronik/Maschine/Bauleistung

BETRIFFT

--

Versicherungsschein-Nr. Schadentag Durchwahl Datum

Sehr geehrte Kundin, sehr geehrter Kunde,

wir erhielten Kenntnis von Ihrem Schadensfall. Unser Bestreben ist es, den Schaden schnell zu bearbeiten und zu erledigen. Unterstützen Sie uns bitte dabei, indem Sie diese Schadenanzeige sofort sorgfältig ausfüllen und zurücksenden.

Für Ihre Unterstützung danken wir Ihnen im Voraus.

Mit freundlichen Grüßen

Hasenclever + Partner GmbH + Co. KG

Versicherungsart	<input type="checkbox"/> Bauleistung	<input type="checkbox"/> Betriebsunterbrechung	<input type="checkbox"/> Elektronik
	<input type="checkbox"/> Maschinen	<input type="checkbox"/> Maschinen-Garantie	<input type="checkbox"/> Montage
Schadenangaben	Versicherungsschein-Nr.	Schaden-Nr.	Telefon (tagsüber) Telex/Telefax
	Schadentag mit Uhrzeit	Schaden festgestellt am	Wann und an wen erfolgte die erste Schadenmeldung?
	Schadenort (PLZ, Ort, Straße und Haus-Nr.)		
	Schadenschilderung (Schadenhergang und Schadenursache ausführlich schildern). Die beschädigten Teile, sofern bereits ausgebaut und sie nicht für die Reparatur benötigt werden, müssen bis zur Besichtigung aufbewahrt werden. Bei Bauleistungsschäden angeben, welche Nau- bzw. Teilleistung beschädigt wurde.		
	Wer hat den Schaden verursacht? (Name und Anschrift)		Zeugen des Schadenherganges (Name und Anschrift)

bitte wenden

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			Baujahr		
	Hersteller/Typ/Modell	Fabrik-Nr./Serien-Nr.				
	Versicherungssumme (Währung und Betrag)	Anschaffungswert (Währung und Betrag)	im Jahre	Betriebsstunden bis zum Schadentag		
	Welche Teile/Baueinheiten wurden beschädigt? (Bezeichnung und Baujahr)					
	Besichtigung kann erfolgen bei			Telefon	Besichtigung möglich bis zum	
	Ist die Garantiezeit für das beschädigte Objekt abgelaufen? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		Wurde beim Hersteller Garantieanspruch gestellt? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja			
Sicherungsüber-eignung	Ist das versicherte Objekt sicherungsübereignet? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja					
	Name und Anschrift des Kredit- bzw. Leasinggebers					
Weitere Versicherungen	Besteht für die vom Schaden betroffenen Leistungen und Sachen noch anderweitiger Versicherungsschutz? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja					
	Art, Name und Anschrift der Gesellschaft und Versicherungsschein-Nr.					
Schaden-umfang	Geschätzte Schadenhöhe (Währung und Betrag)	Wird ein Kostenvoranschlag eingeholt? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> wenn ja, bitte vorlegen		Liegt eine völlige Zerstörung des Objekts vor? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		
	Ist das beschädigte Objekt schon früher von einem Schaden betroffen bzw. überholt worden? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Wann, welcher Art?				
	Sind bei Eintritt des Schadens Maßnahmen zu seiner Minderung getroffen worden? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> 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	Dauer der Reparatur	
Nur bei Diebstahlschäden zusätzlich beantworten	Waren die entwendeten Teile eingebaut? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	War die Bau-/Montagestelle bewacht? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Ist Anzeige bei der Polizei erstattet worden? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		Schadenhöhe (Währung und Betrag)	
	Anschrift der Polizeidienststelle und Tagebuch-Nr.		Anschrift der Staatsanwaltschaft und Aktenzeichen (Das Ergebnis der behördlichen Ermittlungen ist nachzuweisen)			
Nur bei Montage-schäden zusätzlich beantworten	Was wurde beschädigt? <input type="checkbox"/> Montageobjekt <input type="checkbox"/> Montageausrüstung <input type="checkbox"/> Fremde Sachen		War die Montage beendet? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Seit?		
	War die vom Schaden betroffene Sache bereits abgenommen? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Von wem? Zeitraum des Probebetriebes (von – bis)				
Nur bei Bauleis-tungs-schäden zusätzlich beantworten	Von wem und wann wurde die vom Schaden betroffenen leistung ausgeführt? (Name, Anschrift, Zeitraum)					
	War die Bauleistung bezugsfertig? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Seit?	Wurde die Bauleistung bereits genutzt? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		Seit?	
	Liegt die behördliche Gebrauchsabnahme vor? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Seit?	War die Gesamtbauleistung vom Bauherrn abgenommen? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja			
	War die vom Schaden betroffene Teilleistung zum Zeitpunkt des Schadens gem. VOB-B § 12 abgenommen? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> vom Architekten <input type="checkbox"/> vom Bauleiter <input type="checkbox"/> vom Bauherrn (falls ja, bitte Abnahmebescheinigung beifügen)				
Mehrwert-steuer	Sind Sie zum Vorsteuerabzug berechtigt? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Ist die Mehrwertsteuer in der Versicherungssumme enthalten? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja				
Ich wünsche die Entschädigung (Zutreffendes bitte ankreuzen) <input type="checkbox"/> per Verrechnungsscheck (nur bis 5.000,- Euro)						
		<input type="checkbox"/> per Überweisung	Postgiro-,Bank-, Sparkassen-Kto-Nr.	Ort und Name des Geldinstitutes	Bankleitzahl	
					Kontoinhaber	
Bewußt wahrheitswidrige oder unvollständige Angaben führen zum Verlust Ihres Anspruchs auf Versicherungsschutz, selbst wenn der Versicherungsgesellschaft kein Nachteil entsteht.		_____ Datum _____		_____ Unterschrift des Kunden _____		