

Schadenmeldung - Transport

Polizze Nr.

Versicherungsunternehmen

Sparte(n)

Transport

Verkehrshaftung

Kundendaten

Versicherungsnehmer	Name	Anschrift		Telefon
Besteht Berechtigung zum	nein	ja	teilweise (%)	
Vorsteuerabzug	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

Schadensereignis

Vorfall	Datum	Uhrzeit	Ort
Kennzeichen d. Transportfahrzeug			
Schadenfeststellung	wann	wo	
Beschreibung des Schadenhergangs			

Behördliche Aufnahme

Aufnahme des Schadens durch nein ja durch _____ Aktenzahl _____
Polizei/ Gendarmerie

Beschädigte/entwendete Sachen

Beschreibung des besch. Gutes _____
Art u. Zustand der Verpackung _____
Transport von-nach _____
Lieferant _____
Empfänger _____
voraussichtl. Schadenshöhe _____

Besichtigungsmöglichkeit	wann	wo
Bei Diebstahl: Sind Spuren eines gewaltsamen Eindringens vorh.?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	welche

Unterlagen

	beigefügt	nachzureichen
Haftbarmachung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tatbestandsaufnahme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Handelsrechnung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Frachtpapiere	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schadenrechnung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Zahlung der Entschädigung

Entschädigung an	Direktanweisung	Konto Nr.	Bankleitzahl
Reparaturfirma	<input type="checkbox"/>	_____	_____

WICHTIG: Bitte beachten Sie, daß Sie sichtbare Schäden umgehend, äußerlich nicht erkennbare Schäden innerhalb von 7 Tagen dem Transportunternehmen schriftlich anzeigen müssen (Haftbarmachung)

.....

Ort, Datum	Unterschrift
------------	-------	--------------