

Schadenmeldung für Transportschäden

Versicherer

Vers.-Schein-Nummer

Versicherungsnehmer (Name, Anschrift)
Herrn/Frau/Firma

Schnelle Rückgabe erbeten an

JODEXNIS Versicherungsmakler GmbH
Breite Strasse 6-8
30159 Hannover

Fon: 0511/35 3985-60/-80

Fax: 0511/35 3985-66/-88

Bitte diese Schadenanzeige vollständig und richtig ausfüllen. Sie vermeiden damit Rückfragen und helfen uns, Ihren Schaden schnell zu regulieren.

Falsche oder unvollständige Angaben können zum Verlust des Versicherungsschutzes führen, auch wenn sie nicht in unlauterer Absicht gemacht wurden und uns keine Nachteile gebracht haben.

Falls der Police das Merkblatt für den Schadenfall zugrunde liegt, müssen die darin enthaltenen Bestimmungen ebenfalls beachtet werden.

1. Angaben zum Schadenereignis

Wann und wo kann eine Besichtigung erfolgen (unbedingt anzugeben)?

Tag und Stunde des Schadeneintritts:

Schadenort:

Ca-Schadenhöhe?:

2. Wann haben Sie den Schaden dem Vertreter oder der Geschäftsstelle der Gesellschaft gemeldet? (Datum, Uhrzeit)

3. Wodurch entstand der Schaden und wie war sein Verlauf?

4. Haben Sie polizeiliche Anzeige erstattet?

ja

nein

5. Welcher Polizeidienststelle haben Sie den Schaden angezeigt?

6. Aktenzeichen der Staatsanwaltschaft:

7. Tagebuchnummer der aufnehmenden Polizeidienststelle:

8. Art der beförderten Güter (genaue Beschreibung)

9. Genaue Beschreibung der Verpackung (Handelsüblich genügt nicht!)

10. Welche Transportsicherungen waren außer der Verpackung vorhanden?

11. Mit welchem Beförderungsmittel wurde der Transport durchgeführt?

Lkw

Pkw

Bahn

Post

Binnenschiff

Flugzeug

sonst

12. Für welche Gegenstände wird Ersatz beansprucht? Bitte angeben: Verlust oder Beschädigung

13. Was wurde zur Schadenminderung/abwendung veranlaßt?

14. Sind Sie zum Vorsteuerabzug berechtigt?

ja

nein

15. Bei Schäden im Gewahrsam Dritter

(falls bereits Schriftwechsel mit dem schadenverursachenden Beförderungsunternehmen geführt wurde, ist dieser vollständig beizufügen)

a) Wen haben Sie für den Schaden verantwortlich gehalten?

b) Wurde Ihnen bereits vom Beförderungsunternehmen eine Entschädigung zur Verfügung gestellt?

nein ja In welcher Höhe: Bereits erhalten? ja nein

16. Bei Diebstahl / Einbruchdiebstahl

a) Wann und von wem wurde der Diebstahl bemerkt?

b) Wo war das Fahrzeug abgestellt?

bewachter Parkplatz unbewachter Parkplatz verschlossene Garage unverschlossene Garage Hochgarage
 sonst von bis Uhr

c) Welche sichtbaren Spuren befanden sich am Fahrzeug / Plane?

d) Wie waren die Güter im Fahrzeug gegen die Wegnahme gesichert?

e) Waren die Güter von außen sichtbar?

ja nein

f) Welche Hinweise am Fahrzeug / Plane ließen auf den Inhalt schließen?

g) Wie war das Fahrzeug gesichert?

17. Bei Transportmittelunfall

a) Haben Sie den Unfall verursacht?

ja nein

b) Befanden sich Mängel am Fahrzeug, auf die das Ereignis zurückzuführen ist?

nein ja, folgende:

c) Wie beurteilen Sie die Schuldfrage?

d) Wurde ein Protokoll über den Unfall aufgenommen (gegebenenfalls beifügen)?

nein ja, siehe Anlage

e) Sind Unfallzeugen vorhanden? (Protokolle bitte einreichen) Name und Anschrift der Zeugen:

18. Bei Brand / Explosionsschäden

a) Sind diese auf Mängel am Beförderungsmittel zurückzuführen?

nein ja, folgende:

b) Konnte die Ursache geklärt werden?

nein ja, durch

c) Liegt Brandstiftung vor?

nein ja, durch

19. Welche weiteren sachdienlichen Angaben können Sie noch machen?

20. Sind die Güter gegen bestimmte Gefahren anderweitig versichert?

nein ja, Gesellschaft:

21. Haben Sie bereits Schäden erlitten?

ja nein

Zeitpunkt: Schadenhöhe: Gesellschaft:

- Anlagen: Beförderungspapier Schadenrechnung / Schriftwechsel mit dem
 Lieferfaktura / Reparaturkostenvoranschlag Schadenverursacher
Wertnachweis Besichtigungsbericht dessen Schadenbestätigung
 Protokoll des Fahrers Polizeiprotokoll Zession des Frachtbriefempfängers

Die Überweisung des Entschädigungsbetrages erbitte ich auf mein Konto bei

Ort

Datum

(Unterschrift des Versicherungsnehmers)