

Schadenanzeige Technische Versicherungen

- Maschinen-Versicherung Bauleistungs-Versicherung Elektronik-Versicherung
 Montage-Versicherung Maschinen-Garantie-Versicherung Betriebsunterbrechungs-Versicherung

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.

Wird eine vorläufige Reparatur ohne Einwilligung des Versicherers vorgenommen, so gehen die Kosten dafür sowie alle daraus entstehenden Folgen zu Lasten des Versicherungsnehmers.

Wenn ein Kostenvoranschlag eingeholt wird, bitte diesen bei uns im Büro einreichen.

1. Versicherungsgesellschaft

- 1.1. Name: 1.2. Vertrags-Nr.:
1.3. Schaden-Nr.:

2. Versicherungsnehmer (VN)

- 2.1. Name: 2.2. Vorname:
2.3. Strasse: 2.4. PLZ / Ort:
2.5. Telefon: 2.6. Telefax:
2.7. E-Mail: 2.8. Tätigkeit:
2.9. Beruf oder Betrieb:
2.10. sind Sie zum Vorsteuerabzug gemäß § 15 UStG v. 29.05.1967 berechtigt? Ja Nein

3. Beschädigtes Objekt (versicherte Sache):

- 3.1. Fabrikat:
3.2. Type:
3.3. Anmeldungs-Nr. / Positions-Nr. des Maschinenverzeichnisses:
3.4. Baujahr:
3.5. Fabrikations-Nr.:

4. Beschädigte Teile / Baueinheiten:

- 4.1. Liegt völlige Zerstörung des Objekts vor? Ja Nein
- 4.2. Bezeichnung: Baujahr:
4.3. Bezeichnung: Baujahr:
4.4. Bezeichnung: Baujahr:
4.5. Bezeichnung: Baujahr:
4.6. Bezeichnung: Baujahr:
4.7. Bezeichnung: Baujahr:

5. Schadenhergang

5.1. Tag und Uhrzeit des Schadeneintritts:

5.2. Ort des Schadeneintritts:

5.3. Wann wurde der Schaden festgestellt?:

5.4. Erste Schadenmeldung an:

5.5. Voraussichtliche Höhe des Schadens:

5.6. Wer hat den Schaden verursacht? (Name und Anschrift)

5.7. Zeugen des Schadenhergangs (Name und Anschrift)

5.8. Schadenursache und Schadenhergang (Skizze, Fotos, Bauzeichnungen etc. beifügen. Beton-, Mörtel-, Putzproben sowie beschädigte Teile aufbewahren!)

5.9. Welche Maßnahmen zur Minderung des Schadens wurden getroffen?

6. Schadenbesichtigung

6.1. Wo kann der Schaden besichtigt werden?

6.2. Besichtigung möglich bis zum

6.3. Ansprechpartner:

6.4. Telefon:

7. Schadenbehebung

7.1. In welcher Weise soll die Behebung des Schadens erfolgen?

Reparatur Neuersatz Naturalersatz

7.2. Wer behebt den Schaden (genaue Anschrift und Telefon-Nr.)?

7.3. Dauer der Reparatur?

7.4. Ist die Garantiezeit für das beschädigte Objekt abgelaufen?

Nein Ja,

seit:

7.5. Ist das beschädigte Objekt schon früher von einem Schaden betroffen bzw. überholt worden? Ja Nein
 wenn ja, wann? welcher Art?

7.6. Sind Regreßmöglichkeiten gegeben? Ja Nein
 wenn ja, gegen wen?

7.7. Besteht für die vom Schaden betroffenen Leistungen und Sachen noch anderweitiger Versicherungsschutz? Ja Nein
 Wenn ja, Art der Versicherung, Versicherungs-Nr., Name und Anschrift der Versicherungsgesellschaft:

8. Bei Elektronik-Versicherung zusätzlich zu beantworten!

Bei Röhrenschäden:

8.1. Alter: 8.2. Betriebsstunden:

8.3. Schußzahl:

8.4. Fabrikat: 8.5. Type:

9. Bei Montage-Versicherung zusätzlich zu beantworten!

Was wurde beschädigt? (Summen angeben)

9.1. Montageobjekt Summe:

9.2. Montageausrüstung Summe:

9.3. Fremde Sachen Summe:

9.4. War die vom Schaden betroffene Sache zum Zeitpunkt des Schadens bereits abgenommen?
 Nein Ja, von:

10. Bei Maschinen-Garantie-Versicherung zusätzlich zu beantworten!

10.1. Von welchem Tag an läuft die Garantie?

10.2. Wurden Vorbehalte bei der Abnahme gemacht? Nein Ja
 Wenn ja, welche?

10.3. War die vom Schaden betroffene Sache zum Zeitpunkt des Schadens bereits abgenommen?
 Nein Ja, von:

11. Bei Betriebsunterbrechungs-Mehrkosten-Versicherung zusätzlich zu beantworten!

Wahrscheinliche Dauer der Unterbrechung bzw. wahrscheinliche Verzögerung der Inbetriebnahme?

11.1. Anzahl Tage:

11.2. Anzahl Schichten Pro Tag:

11.3. Anzahl Arbeitstage pro Woche:

11.4 Schadenminderung durch: (ggf. auf gesondertem Blatt erläutern)

Leih-/Mietmaschinen Vergabe von Lohnarbeiten Zukauf von Halb- und Fertigfabrikaten

Zusätzliche Schichten Schichtzeiten von: bis:

Mehrauslastung vorhandener Maschinen Einlegen von Überstunden Sonstige Möglichkeiten der Schadenminderung

12. Bei Bauleistungs-Versicherung zusätzlich zu beantworten!

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

12.2. Zeitraum - von:

bis:

12.3. War die betroffene Leistung Teilleistung gesamte Bauvorhaben

12.4. fertiggestellt am:

12.5. in Benutzung genommen am:

12.6. abgenommen am:

12.7 vom: Architekten Bauleiter Bauherrn Baubehörde

Sonstige:

13. Bei Überflutungsschäden zusätzlich zu beantworten!

Welche Pegelstände (Wassermengen) wurden vor, an und nach dem Schadentag an dem der Baustelle am nächsten gelegenen amtlichen Pegel gemessen?

13.1. Gewässer:

13.2. Pegelort:

13.3. Pegelnull (müNN):

13.4. Gemessene Werte:

Datum:

Uhrzeit:

Pegelstand (Wassermengen):

14. Bei Schäden durch Diebstahl oder Einbruchdiebstahl zusätzlich zu beantworten!

14.1. Ist Anzeige bei der Polizei erstattet worden?

Nein

Ja

Wenn nein, Anzeige unbedingt nachholen! Wenn ja, Meldebescheinigung beifügen.

14.2. Aktenzeichen der Staatsanwaltschaft:

Wenn noch nicht bekannt, bitte nachmelden.

14.3. Waren die entwendeten Teile eingebaut?

Nein

Ja

14.4. War die Bau- / Montagestelle bewacht?

Nein

Ja

Wenn ja, durch wen?

15. Sonstige Bemerkungen:

16. Zahlungen

16.1. Eventuell zu zahlende Entschädigungen sollen erfolgen:

per Verrechnungsscheck

Per Überweisung auf das Konto:

16.2 Konto-Nr:

16.3. Bank:

16.4 Kontoinhaber:

16.5. Bankleitzahl:

17. Erklärungen

Ich bestätige durch meine Unterschrift, daß die vorstehenden und folgenden Angaben vollständig und richtig sind. Mir ist bekannt, dass der Versicherer bei unwahren oder unvollständigen Angaben berechtigt ist, dem Versicherungsnehmer den Versicherungsschutz zu versagen, und zwar auch dann, wenn durch die unwahren oder unvollständigen Angaben dem Versicherer kein Schaden entstanden ist oder künftig nicht entstehen wird.

18. Ort, Datum / Unterschrift

18.1. Ort, Datum:

18.2. Unterschrift VN:

18.3. Unterschrift Makler: