

Schadenanzeige Technische Versicherung

Schadennummer Policennummer Versicherer

Kreuzen Sie die Art des entstandenen Schadens an (mehrere Antworten möglich)

- Maschinen Betriebsunterbrechung Maschinenkasko Bauwesen
 Montage EDV allgemeine technische Anlagen Garantie

Versicherungsnehmer

Firma Branche / Betrieb
Kontaktperson, Funktion erreichbar (Zeit)
Telefon / Mobile E-Mail
Adresse MWST-pflichtig MWST-Nummer
Bankverbindung
IBAN

Schadenereignis

Datum / Zeit (0 - 24) Strasse, Nr
Sofern unbekannt, erste Anzeichen festgestellt am? Land, PLZ, Ort
Amtliche Tatbestandsaufnahme ja nein unbek. Durch wen?
Wenn ja, bitte leserliche Kopie beilegen (Polizeidienststelle, Name des Polizisten, Telefon)

Wo können die beschädigten Güter besichtigt werden?

Schaden ist entstanden bei

- Transport Probelastung Betrieb Revision Montage Inbetriebsetzung
 Stillstand Bau Demontage Probetrieb Reparatur

Hergang

(Bitte auch ausfüllen, wenn Polizeirapport erstellt wurde)

Angaben zum Schaden

Gegenstand

Art der Beschädigung

Wer war zur Zeit des Schadenereignisses mit der Beaufsichtigung der versicherten Sache betraut?

Bedienungs-/Handhabungs-/Überwachungsfehler

Konstruktions-/Material/Herstellungsfehler

äussere Einwirkung (z.Bsp. Elementarereignis), nämlich

mutmassliche Schadenhöhe

Name, Vorname

Telefon / Mobile

Strasse, Nr.

E-Mail

PLZ, Ort

Verursacher Zeuge

Name, Vorname

Telefon / Mobile

Strasse, Nr.

E-Mail

PLZ, Ort

Verursacher Zeuge

Zusätzliche Angaben für Maschinen / Maschinenkasko / EDV / allgemeine technische Anlagen

Anschaffungsdatum / -preis

Letzter Listenpreis brutto

Heutiger Neupreis

Anschaffungszustand

neu

gebraucht

Besteht eine Betriebunterbrechungsversicherung?

nein

ja

Policennummer

Garantie abgelaufen?

nein

ja

am

Vermietet?

nein

ja

an

Frühere Schäden

nein

ja

Welche und wann?

Wartungsvertrag

nein

ja

Mit?

Letzte Revision am

Zusätzliche Angaben für Montage- und Bauwesenversicherungen

Montage- / Baubeginn

Montage- / Bausumme

Montageort

Bauort

Montageleitung

Bauleitung

Bauherr

Zusätzliche Angaben für Garantiever sicherungen

Verkaufspreis

Garantie gewährt von / bis

Betriebsort

Käufer

Andere Versicherungen

Bestehen noch andere Versicherungen für das Schadenereignis ja nein

Deckung / Versicherer Policennummer

Deckung / Versicherer Policennummer

Ergänzungen

Beilagen

<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

Einverständniserklärung

Der Versicherungsnehmer ermächtigt/ermächtigen den Versicherungsmakler bzw. die Versicherungsgesellschaft, Daten zu bearbeiten, die sich aus der Schadenabwicklung ergeben. Der Versicherungsmakler bzw. die Versicherungsgesellschaft kann im erforderlichen Umfang Daten an die am Vertrag beteiligten Dritten im In- und Ausland, insbesondere an Mit- und Rückversicherer zur Bearbeitung weiterleiten.

Ferner wird der Versicherungsmakler bzw. die Versicherungsgesellschaft ermächtigt, bei Amtsstellen und Dritten sachdienliche Auskünfte einzuholen sowie in amtliche und gerichtliche Akten Einsicht zu nehmen. Diese Einwilligung gilt unabhängig von der Übernahme des Schadenfalles. Zudem ist der Versicherungsmakler, bzw. die Versicherungsgesellschaft im Falle eines Rückgriffes auf einen haftpflichtigen Dritten ermächtigt, die für die Durchsetzung des Regressanspruches erforderlichen Daten dem haftpflichtigen Dritten, bzw. dessen Haftpflichtversicherer mitzuteilen. Der Versicherungsnehmer hat das Recht, bei dem Versicherungsmakler, bzw. der Versicherungsgesellschaft über die Bearbeitung der sie betreffenden Daten die gesetzlich vorhergesehenen Auskünfte zu verlangen. Die Einwilligung zur Datenbearbeitung kann jederzeit widerrufen werden.

Ort und Datum

Unterschrift des Versicherungsnehmers / des Versicherten

Schadenmeldung ohne Unterschrift

