

## Schadenanzeige Transportversicherung

Schaden-Nummer (Bitte stets angeben)

Versicherungsschein-Nummer

Name des Versicherungsnehmers	Telefon	Telefax
Anschrift	Mobiltelefon	E-Mail
Die Entschädigung soll geleistet werden an		
<input type="checkbox"/> per Scheck		
<input type="checkbox"/> auf nachstehendes Konto Nr. _____ BLZ _____		
Bank (PLZ, Ort, genaue Bezeichnung des kontoführenden Institutes)		

### 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 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  sonstige \_\_\_\_\_

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  
 sonstige \_\_\_\_\_ 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?  nein  ja  
Zeitpunkt: \_\_\_\_\_ Schadenhöhe: \_\_\_\_\_ Gesellschaft: \_\_\_\_\_

- Anlagen:
- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Beförderungspapier    | <input type="checkbox"/> Schadenrechnung /    | <input type="checkbox"/> Schriftwechsel mit dem            |
| <input type="checkbox"/> Lieferaktura /        | Reparaturkostenvoranschlag                    | Schadenverursacher   |
| Wertnachweis                                   | <input type="checkbox"/> Besichtigungsbericht | <input type="checkbox"/> dessen Schadenbestätigung         |
| <input type="checkbox"/> Protokoll des Fahrers | <input type="checkbox"/> Polizeiprotokoll     | <input type="checkbox"/> Zession des Frachtbriefempfängers |

Ort \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_ (Unterschrift des Versicherungsnehmers)

Bitte per Fax: **06784-98395-50** oder per E-Mail an: [info@ais-w.com](mailto:info@ais-w.com) zurück.