

Schadenanzeige Montage

Versicherungsnehmer [.....]
Straße [.....]
PLZ/Wohnort [.....]
Telefon/Telefax [.....] [.....]

Schaden-Nr. Vermittler-Nr. [.....] [.....]
Vertrags-Nr. Vermittler [.....] [.....]
Schadenort (PLZ/Anschrift) [.....]

Entschädigungszahlungen

Konto-Nr. Bankleitzahl [.....] [.....]
Kontoinhaber [.....]
Geldinstitut [.....]

Senden Sie bitte das vollständig ausgefüllte und von Ihnen unterschriebene Formular zusammen mit vorhandenen Belegen **unverzüglich** zurück. Der Versicherungsnehmer ist allein für die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben verantwortlich, auch wenn eine andere Person deren Niederschrift vornimmt. Striche, sonstige Zeichen oder Nichtbeantwortung gelten als Verneinung.

Bezeichnung der vers. Anlage [.....]

Ungefähre Schadenhöhe

Die geschätzten Gesamtkosten
(Reparatur bzw. Neuersatz
einschl. De- und
Remontagekosten) [.....] EUR

Der Schaden

entstand am Datum, Uhrzeit [.....]
und wurde bemerkt am Datum, Uhrzeit [.....]
von [.....]
eingetreten während ☐ Bau ☐ Montage ☐ mech. Inbetriebnahme ☐ Probetrieb

Schadenfeststellung

Anlagenabschnitt [.....]
Beschädigtes Objekt [.....]
Hersteller [.....]
Typ [.....]
Fabr.-Nr. [.....] Baujahr [.....]

Beschädigte Einzelteile/Verluste
[.....]
[.....]
[.....]
[.....]

Reparaturschaden

☐
☐
☐
☐

Totalschaden

☐
☐
☐
☐

Beweissicherung

Aufbewahrung der schadhaften
Teile auf der Baustelle? ☐ Nein ☐ Ja

Transport der schadhaften Teile
nach Deutschland? ☐ Nein ☐ Ja

[.....]
[.....]

Wurden Fotos gemacht? ☐ Nein ☐ Ja

Meldung an Polizei am:
[.....]

Zeugen

Dienststelle, Anschrift [.....]
[.....]

Name, Anschrift [.....]
[.....]

Schadenursache und Hergang

Erkannte oder vermutliche
Schadenursache [.....]
[.....]

Ergriffene Maßnahmen zur
Schadenminderung [.....]
[.....]

Funktion der
beschädigten/verlustigen Teile [.....]
[.....]
[.....]
[.....]
[.....]

Kann ein Dritter für den Schaden verantwortlich gemacht werden?

☐ Nein ☐ Ja
Name, Anschrift [.....]

Besteht für die beschädigten Teile
ein Gewährleistungsanspruch?

☐ Nein ☐ Ja
Firma [.....]

Schadenbehebung

Lieferung des Neuersatzes Land [.....]

Reparatur bzw. De- und
Remontage auf der Baustelle Firma [.....]
[.....]

Reparatur durch Herstellerwerk
bzw. Fremdwerkstatt
Versand am [.....] zu Fa.[.....]

Baustellenleiter

Telefon-Nummer Firma [.....]
[.....]
Telex-Nummer [.....]
[.....]

Schadenhergang

[.....]
[.....]
[.....]
[.....]
[.....]

Unter Beachtung der Vorschriften des Datenschutzgesetzes werden die im Zusammenhang mit der Versicherung stehenden Daten gespeichert, an die betroffenen Rückversicherer, der Versicherung sowie dem betreffenden Versicherungsverband zum gleichen Zweck übermittelt, soweit dies erforderlich ist. Die Anschrift der jeweiligen Datenempfänger wird auf Wunsch mitgeteilt.

Datum/Unterschrift des Versicherungsnehmers

[.....]