

SCHADENANZEIGE ZUR TECHNISCHEN VERSICHERUNG

per Fax: 02606/2272

- Elektronik
 Bauleistung
 Maschinenbruch
 Montage

VERSICHERUNGSNEHMER/IN

Schadentag, Datum, Uhrzeit

Schadenort (Strasse, Haus-Nr.)

Versicherungsnehmer/in: mit Vorsteuerabzug (MwSt.) nein ja

SCHADENURSACHE - Wie ist der Schaden entstanden?

.....

SCHADENUMFANG

Bezeichnung des vom Schaden betroffenen Objektes: (Oberbegriff der Betriebseinheit)

| Welche Teile wurden beschädigt? | Worin besteht die Beschädigung? | Welche Maßnahmen sind erforderlich? |
|---------------------------------|---------------------------------|-------------------------------------|
| | | |
| | | |
| | | |

SCHADENBEHEBUNG

Wer führt die Reparatur durch? Name, Firma:
 Anschrift:
 Ansprechpartner: Tel./Fax:

Die vom Schaden betroffenen Gegenstände sind bis zur abschließenden Schadenregulierung auf zu bewahren!

SCHADEHÖHE

Wie hoch schätzen Sie den Schaden (in €)? (Unverbindlich)

An wen soll gezahlt werden? Kontoinhaber:
 Name BLZ Konto-Nr.

Besteht für die vom Schaden betroffenen Sachen noch anderweitiger Versicherungsschutz?
 nein ja, Name des Versicherers
 Anschrift: Versicherungsschein-Nr.

SCHADENVERURSACHER

Wurde der Verursacher des Schadens festgestellt (Hersteller, Lieferant, sonstiger Dritter)?
 nein ja, Name/Anschrift
 Sind bereits Ansprüche gegen den Verursacher gestellt worden? ja nein

Achtung! Bei Diebstahlschäden ist eine polizeiliche Meldung erforderlich.

Polizeiliche Meldung
 Zuständige Dienststelle: Aktenzeichen Tagebuch-Nr.

Alle Fragen sind wahrheitsgemäß nach bestem Wissen zu beantworten. Bewußt falsche oder unvollständige Angaben können zum Verlust des Versicherungsschutzes (auch wenn dem Versicherer dadurch kein Nachteil entsteht) führen. Mit Unterschrift wird bestätigt, daß diese Verpflichtung und die daraus resultierenden Folgen bekannt sind.

.....
 Ort/Datum

.....
 Unterschrift/Stempel
 Versicherungsnehmer/in