Schadenanzeige zur Transport-Versicherung

1. Versicherungsnehmer	
2. Vertragsnummer	
3. Schadennummer ARTUS Nürnberg	
4. Versicherer	
5. Schadentag / Witterung	Datum: Uhrzeit: Wenn genauer Schadenzeitpunkt nicht bekannt frühestens am: spätestens am: Witterung:
6. Schadensort (genaue Angaben)	
7. Versicherungsanmeldung (bei Einzelanmeldung)	Nr.: Datum:
8. Versichertes Gut: a. Anzahl der Kolli b. Gewicht c. Genaue Bezeichnung	
9. Art der Verpackung	
10. Beförderungsmittel (bei eigenem Fahrzeug auch amtl. Kennzeichen angeben)	
11. Abgangsort	
12. Bestimmungsort	
13. Beginn des Transportes	Datum: Uhrzeit:
14. Zeitpunkt der Ablieferung	Datum: Uhrzeit:

15.	**Gesamtwert des versicherten Gutes** (bei gebrauchten Maschinen und Apparaten Neuwert)	
16.	**Wer hat den Schaden zuerst entdeckt?** (Name und genaue Anschrift)	
17.	**Schadenhergang** (Bitte ausführlich schildern. Ein Verweis auf den Polizeibericht genügt nicht.) Geben Sie auch eine genaue Aufstellung der beschädigten bzw. verloren gegangenen Güter.	
18.	**Wie wurde das Gut auf dem Fahrzeug befestigt bzw. gesichert? Von wem?**	
19.	**Waren bei Ablieferung die Verpackung oder das Gut (falls unverpackt) äußerlich beschädigt?**	☐ nein ☐ ja
19a	**Falls ja, wie?**	
20.	**Ist der Schaden vor bzw. bei Ablieferung der Sendung festgestellt und vom abliefernden Frachtführer schriftlich bestätigt worden? Falls nicht, bitte begründen.**	☐ nein ☐ ja
21.	**Name und Anschrift des verantwortlichen Frachtführers**	
22.	**Falls der Schaden durch einen Dritten verursacht wurde, Name und genaue Anschrift des Schädigers**	

23.	**Haben Sie bereits Regressansprüche gegen das Beförderungsunternehmen angemeldet?**	☐ nein ☐ ja
23a	**Wenn ja, wann und wie?**	
24.	**Erfolgte eine polizeiliche Aufnahme?**	☐ nein ☐ ja
24a	**Polizeidienststelle**	
24b	**Tagebuchnummer**	
24c	**Aktenzeichen Staatsanwaltschaft**	
25.	**Ist eine Schadenbeseitigung oder Reparatur möglich?**	☐ nein ☐ ja
25a	**Wenn ja, wo und durch wen?**	
25b	**Wenn nein, warum nicht?**	
26.	**Wo befindet sich das beschädigte Gut?**	
26a	**Wo kann eine Besichtigung stattfinden?** (genaue Anschrift)	
27.	**Geschätzte Schadenhöhe**	EUR
27a	**Vorsteuerabzugsberechtigung**	☐ nein ☐ ja
28.	**Wer hat die Schadenhöhe ermittelt?**	
29.	**Besteht für den Schaden anderweitig Versicherungsschutz, z. B. zusätzliche Versicherung durch den Absender bzw. Empfänger?**	☐ nein ☐ ja
29a	**Wenn ja, bei welcher Versicherungsgesellschaft?**	

30. Beiliegende Unterlagen (soweit beigefügt bitte ankreuzen)	☐ Lieferrechnung ☐ Original Frachtbrief ☐ spezifische Schadenrechnung bzw. Kostenvoranschlag ☐ Tatbestandsaufnahme bzw. Schadenbestätigung des Frachtführers ☐ Abtretung des frachtbriefmäßigen Empfängers ☐ Sonstiges
31. Ihre Bankverbindung	Institut: IBAN: BIC:

Es wird hiermit bestätigt, dass ich die vorstehenden Angaben wahrheitsgemäß und nach bestem Wissen gemacht habe. Für die Richtigkeit übernehme ich die alleinige Verantwortung, auch wenn eine andere Person dieses Formular ausgefüllt hat. Mir ist bekannt, dass bewusst falsche Angaben den Verlust des Ersatzanspruches bewirken können und zwar auch dann, wenn sie für die Schadenfeststellung folgenlos bleiben.

Mit Absenden dieser Schadenanzeige an die ARTUS Nürnberg Versicherungsmakler GmbH versichert der Aussteller – auch bei elektronischer Weitergabe ohne Unterschrift – die Richtigkeit seiner Angaben.

(Ort/Datum)

(Versicherungsnehmer / Unterschrift)