

Schadenanzeige zur Transport-Versicherung

1. Versicherungsnehmer	
2. Vertragsnummer	
3. Schadenummer NÜRAS	
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 amtliches Kennzeichen angeben)	
11. Abgangsort	

12. Bestimmungsort	
13. Beginn des Transportes	Datum: <input type="text"/> Uhrzeit: <input type="text"/>
14. Zeitpunkt der Ablieferung	Datum: <input type="text"/> Uhrzeit: <input type="text"/>
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 Versicherungs-Gesellschaft?	

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

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 NÜRAS Versicherungsmakler GmbH versichert der Aussteller – auch bei elektronischer Weitergabe ohne Unterschrift – die Richtigkeit seiner Angaben.

(Ort/Datum)

(Versicherungsnehmer / Unterschrift)