

_____ / _____ / _____

Versicherungsschein-Nr. (Beispiel: BS/BSZ/VSNR)

_____ / _____ / _____

ABS-Versicherungsschein-Nr. (Beispiel: AS-VSNR inkl. Prüfziffer)

_____ - _____

Zahlung auf IBAN

Schaden-Nr.

BIC

Schadentag

Uhrzeit

Kontoinhaber

Schadenort (bei Auslandsschäden
bitte auch Land angeben)Name und Anschrift
des Geldinstitutes / Filiale

*) Telefon mit Vorwahl geschäftlich / privat / Fax / E-Mail

Vers.-
nehmerStraße,
Haus-Nr.,
Postfach

Plz, Ort

Firmen: Schadenanzeige Verkehrshaftung

Zur Beachtung

Bitte füllen Sie das Formular vollständig und wahrheitsgetreu aus und senden Sie es unverzüglich zurück. Melden Sie uns bitte Schäden von voraussichtlich über 2500 EUR unverzüglich telefonisch oder per Fax, damit über die Einschaltung eines Sachverständigen durch den Versicherer entschieden werden kann. Geben Sie uns jedoch bitte in jedem Fall die Möglichkeit einer Schadenbesichtigung.

A Angaben zu den Beteiligten

Auftraggeber _____

Absender _____

Empfänger _____

Schadenverursacher _____

Ist der Auftraggeber Verzichtskunde? ja nein Sonstiges

B Angaben zum Verkehrsvertrag / zur Sendung

 Fracht Umzug Multimodaler Verkehr Lager Spedition mit Selbsteintritt Fixkosten Sammelladung Obhut

Positions-Nr. _____ Kennzeichen Lkw _____ Wert der Sendung lt. Lieferrechnung _____ EUR

Sendungsgewicht _____ kg Anzahl der Kolli _____

Transportversichert durch Auftraggeber Empfänger Sonstiges _____

Wertdeklaration _____ EUR Interessedeclaration _____ EUR

Art der Verpackung _____

Ort und Zeitpunkt
der Übernahme des Gutes _____Wer hat verladen? _____ Bestand entsprechender Auftrag? ja neinOrt und Zeitpunkt
der Ablieferung des Gutes _____Wer hat entladen? _____ Bestand entsprechender Auftrag? ja nein

C Angaben zum Schaden

 Verlust Beschädigung Vermögensschäden Sonstiges _____

Schadenhöhe netto _____ EUR ohne MwSt Gewicht des beschädigten / verlorenen Gutes? _____ kg

In wessen Gewahrsam ist der Schaden entstanden? _____

Wo kann das beschädigte Gut besichtigt werden? _____

Name und Anschrift des beauftragten Havariekommissars _____

Telefon _____

Durchgeführte Suchmaßnahmen _____

Welcher Polizeidienststelle wurde der Schaden gemeldet?
Tagebuchnummer / Aktenzeichen _____

*) freiwillige Angabe

