

____ / ____ / _____

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.-nehmer

Straße, 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 nein

Ort 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

Bericht über den Schadenhergang

— genaue und wahrheitsgetreue Angaben über Art, Ursache und Hergang des Schadens. Genaue Beantwortung der Schuldfrage, auch eigenes Verschulden ist wahrheitsgetreu zu schildern. Schilderung ggf. auf gesondertem Blatt fortsetzen und durch Skizze erläutern.

Blank lines for reporting the damage incident.

D Angaben zur Haftungsgrundlage

- Checkboxes for legal bases of liability: HGB, BGB, CMR, Warsaw Convention, Montreal Convention, etc.

E Angaben zur Haftbarhaltung

Anspruchsteller (Name, Anschrift) _____

Wann wurden Sie erstmals verantwortlich gemacht? Datum _____

In welcher Form? _____
Text des Vorbehaltes _____

Bestehen Einwände gegen den Anspruch? [] ja [] nein
Falls ja, bitte kurz erläutern

Folgende Unterlagen sind beigelegt:

- Checkboxes for attached documents: Verkehrsauftrag, Frachtbrief, Ladeliste, etc.

Die Rechtsprechung des BGH veranlasst uns zu dem vorsorglichen Hinweis, dass bewusst unwahre oder unvollständige Angaben auch dann zum Verlust des Versicherungsschutzes führen können, wenn diese Angaben keinen Einfluss auf die Feststellung des Versicherungsfalls oder auf die Feststellung bzw. den Umfang der Versicherungsleistung gehabt haben.

Ort, Datum _____ Unterschrift (Firmenstempel) des Versicherungsnehmers _____