

### Versicherungsnehmer

Name / Firma

Straße, Nr.

PLZ

Ort

### Versicherungsort

Straße, Nr.

PLZ

Ort

### Bankverbindung

IBAN

BIC

### Sparte

Maschinen (MA)

Elektronik (EL)

Garantie (MG)

TV Betriebsunterbrechung (TV-BU)

Montage (MO)

Bauwesen (BW)

### Vertrags- / Schadenangaben

Polizzennummer

Schaden Nr.

Schadentag

Uhrzeit

Schadenort (bei Baustellen genaue Lage angeben)

Beschädigte Sache

### In der Maschinen- / Elektronikversicherung

Vom Schaden betroffen:

Hersteller

Pos. Nr.

Betriebsstunden

Fabrikat

Fabrikations-Nr.

Baujahr

seit wann ist die Versicherte Sache in Betrieb?

Besteht ein Wartungsvertrag?

nein

ja

war die Garantie abgelaufen?

nein

ja

ggf. wann?

Wann wurde die letzte Wartung durchgeführt?

Welche Teile sind erneuert worden?

### In der Bauwesenversicherung

Vom Schaden betroffen:

<input type="checkbox"/> Bauwesen	war die	<input type="checkbox"/> Teilleistung	fertig gestellt?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, seit: _____	
		<input type="checkbox"/> gesamte Bauleistung	in Benutzung genommen?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, seit: _____	
			abgenommen n. VOB <i>Teil B § 12</i>	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, seit: _____	

Hilfsbauten und Bauhilfsstoffe

Altbau - Erfolgte Einsturz?

nein

ja

Is der Schaden die Folge höherer Gewalt oder anderen, unabwendbaren

Umständen, die bei Beschädigung der Bauleistung nach VOB Teil B § 7 nicht  nein

ja

der Auftragnehmer, sondern der Bauherr zu vertreten hat?

### In der Montageversicherung

Vom Schaden betroffen:

Montageobjekt

Montageausrüstung

Fremde Sachen

Seit wann ist die Anlage in Betrieb?

### In der Betriebsunterbrechungs-, Mehrkosten-, oder Verderb-Versicherung

Vom Schaden betroffen:

Hersteller

Pos. Nr.

Fabrikat




Fabrikationsnummer

Baujahr

Seit wann ist die Sache in Betrieb

Welche Menge ist vom Verderbschaden betroffen?

Wahrscheinliche Dauer der Unterbrechung bzw. wahrscheinliche

Verzögerung der Inbetriebnahme?

Wieviele Tage ca.?





Wieviele Schichten pro Tag arbeitet Ihr Betrieb?

Wieviele Tage pro Woche?

pro Jahr

### Schadenhöhe

Beschädigte Sache

Versicherter Unterbrechungsschaden

Liegt Totalschaden vor?




ca. EURO

ca. EURO

ca. EURO

## Schadenanzeige

### Schadenhergang (evtl. separates Blatt verwenden)

Art, Hergang und Ursache des Schadens (Bitte ausführlich beantworten und angeben, welche Teile repariert bzw. erneuert werden müssen).

### Schadenverursacher / Zeugen

Wer war Schadenverursacher?

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Name	Straße, Nr.	PLZ, Ort
Bestehen Regressmöglichkeiten?	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
Gegen wen?	<input type="text"/>	

### Diebstahlschäden (nur wenn Diebstahl ausdrücklich mitversichert ist)

Wurden die gestohlenen Teile verschlossen aufbewahrt?	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
Eingebaut?	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja

Wo befanden sich die Teile?

<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Wann wurde der Diebstahl polizeilich gemeldet?	Bei welchem Polizeirevier?	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Wer war Eigentümer der beschädigten Sache?	Straße, Nr.	PLZ, Ort

### Sicherungsübereignung

Ist das versicherte Objekt sicherungsübereignet?  nein  ja

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Name des Kreditinstituts	Straße, Nr.	PLZ, ORT

### Versicherungen

Besteht für den Schaden ganz oder teilweise eine anderweitige Versicherung (z.B. gegen Feuer, Sturm oder Einbruchdiebstahl)?  nein  ja

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vers. Gesellschaft	Pol. Nr.	Versicherung gegen..

### Reparatur

Werden bei der Reparatur Änderungen oder Verbesserungen vorgenommen?  nein  ja

<input type="text"/>
Welcher Art?

<b>Mehrwertsteuer</b>			
Sind Sie gemäß Ust.-zum Vorsteuerabzug berechtigt?	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>
			ja
Ist die Mehrwertsteuer in der Vers.-Summe enthalten?	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>
			ja
<b>Besichtigung</b>			
Wo können die beschädigten Teile bzw. das Objekt besichtigt werden?			
Straße, Nr.	PLZ, Ort		
<b>Unterschrift</b>			
Der unterzeichnende Versicherungsnehmer erklärt, die Fragen gewissenhaft und der Wahrheit gemäß beantwortet zu haben und haftet für die Richtigkeit seiner Angaben.			
Ort, Datum	Unterschrift des Versicherungsnehmers		
<b>Wichtiger Hinweis für Schadenfälle</b>			
<p>Jeder Schaden ist <b>unverzüglich</b> dem Versicherer <b>anzuzeigen</b>. Verspätete Schadenmeldungen sowie <b>vorsätzlich</b> oder <b>fahrlässig</b> gemachte <b>falsche Angaben</b> in der Schadenanzeige können zum <b>Verlust des Versicherungsschutzes</b> führen. Beachten Sie für die Anzeige Form und Frist, die in den Versicherungsbedingungen genannt sind. Die <b>beschädigten Teile</b> und / oder <b>Anlagen</b> sind so lange <b>aufzubewahren</b> bzw. ist das <b>Schadenbild</b> so lange <b>unverändert zu lassen</b>, bis der Versicherer besichtigt oder eine Regulierungsentscheidung getroffen hat. Auf Verlangen sind dem Versicherer Originalbelege einzureichen.</p>			

### Schadenbeurteilung durch den Versicherer

<b>Kurzbericht</b>			
Datum der Besichtigung	Besichtigungsort		
Verhandelt wurde mit...			
Hersteller	Typ	Neuwert	Zeitwert
Vers. Summe	Schrott	Abzug „neu für alt“	Reserve
<b>Schadenbeurteilung</b>			