

Schadenanzeige

Technische Versicherungen

Meßberg 1
20095 Hamburg
Telefon: 040/30 96 98 -0
Telefax: 040/30 96 98 50

Versicherungsscheinnummer

Schadensnummer

Hagen & Kruse
Meßberg 1

20095 Hamburg

Versicherungsart:

- Maschinen
 Bauleistung
 Elektronik
 Montage
 TV-BU (Betriebsunterbrechung)
 Maschinen-Garantie

Versicherungsnehmer

Name, Vorname / Firma:

Anschrift:

Schadenort,
falls von Anschrift abweichend:

Ansprechpartner:

Telefon:

Sind Sie vorsteuerabzugs-
berechtigt ? ja nein

Bankverbindung:

IBAN

BIC

Geldinstitut

abw. Kontoinhaber

Beschädigte Sache

Bezeichnung:

Typ/Modell:

Baujahr:

Hersteller:

Fabr.- / Seriennr.:

Positions-Nr. des Maschinen-
Geräteverzeichnisses:**Schadenhergang**

Ausführliche Schilderung des Schadenherganges:

Schadentag

Uhrzeit:

Schadenumfang

Voraussichtliche Schadenhöhe in Eur:

Wird Kostenvoranschlag eingeholt ?

Liegt Totalschaden vor ?

 ja nein ja nein

Wer führt die Instandsetzung durch ?

Telefon:

Name / Firma :

Anschrift :

Allgemein	Besteht für den Schaden ganz oder teilweise eine anderweitige Versicherung ? (Ggfls. Gesellschaft angeben)	
Versicherungen	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
	_____ Versicherungsschein-Nr.:	_____ Versicherung gegen
Schadenverursacher	Wer war Schadenverursacher ? (Name und Anschrift angeben !)	
	Bestehen Regressmöglichkeiten ?	Gegen wen ?
	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	_____
Reparatur	Werden bei der Reparatur Änderungen oder Verbesserungen vorgenommen ?	
	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Welcher Art?
Besichtigung	Wo können die beschädigten Teile besichtigt werden ? (Anschrift)	
	_____ Wo kann das beschädigte Objekt besichtigt werden ? (Anschrift)	

Bauleistungsversicherung		
War die Bauleistung bezugsfertig ?	Wurde die Bauleistung bereits benutzt ?	Vorauss. Fertigstellung
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, seit	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, seit	_____
Liegt die behördliche Gebrauchsabnahme vor ?	War die Gesamtbauleistung vom Bauherrn bereits abgenommen ?	
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, seit	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, seit	
War die beschädigte Teilleistung vom Bauherrn abgenommen ?	Sind die Arbeiten des Bauunternehmers auf der Baustelle ganz oder teilweise unterbrochen ?	
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, seit	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, seit	
Jetziger Zustand der Bauleistung (z. B. Rohbau, Ausbau) ggfls. auf besonderem Blatt erläutern !		

Bei Schäden durch Diebstahl	
Wurden die entwendeten Teile verschlossen aufbewahrt ?	Waren die entwendeten Teile eingebaut ?
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Wann wurde der Schaden polizeilich gemeldet ?	
Polizeidienststelle	Aktenzeichen
_____	_____

Elektronikversicherung			
Bei Schäden an Endoskopen:	Bitte Rechnung oder Befund beifügen !	Besteht ein Wartungsvertrag ?	
Wann erfolgte die letzte Reparatur / Überholung ? Datum :	_____	_____	
Bei Schäden an Funksprechanlagen/Autotelefon:	Fabrikat Kfz:	Amtl. Kennzeichen :	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
_____	_____	_____	_____
Bei Röhren- und Ventilschäden: Alter (Monate) :	Schußzahl:	Betriebsstunden:	
_____	_____	_____	
Bei Schäden an gekapselten Plattenlaufwerken(inchester):	Alter: Monate	Betriebsstunden:	
_____	_____	_____	

Montageversicherung	
<input type="checkbox"/> Montageobjekt	Seit wann ist die Anlage in Betrieb:
_____	_____
<input type="checkbox"/> Montageausrüstung <input type="checkbox"/> Fremde Sachen	

Betriebsunterbrechungsversicherung (TV-BU)		
Wahrscheinliche Dauer der Unterbrechung, bzw. wahrscheinliche Verzögerung der Inbetriebnahme ?		
Wieviele Tage ca. ?		
Wieviele Schichten pro Tag arbeitet Ihr Betrieb ?	Wieviele Tage pro Woche ?	Jahr ?
_____	_____	_____

Gesonderter Rechtsfolgenhinweis

Der Gesetzgeber hat uns im Versicherungsvertragsgesetz (VVG) verpflichtet Sie **ausdrücklich** darauf hinzuweisen, welche vertraglich vereinbarten Verhaltensregeln (Auskunfts- und Aufklärungs-Obliegenheiten) Sie nach einem Schadenfall haben.

Hierzu zählen:

- Lassen Sie die Schadensstelle möglichst so lange unverändert, bis sie durch uns freigegeben wird. Sind Veränderungen unbedingt notwendig, so sind die beschädigten Teile bis zu einer Besichtigung durch uns aufzubewahren
- Uns ist - soweit möglich - jede Untersuchung über Ursache und Höhe des Schadens und über den Umfang der Entschädigungspflicht zu gestatten. Jede Auskunft dazu ist uns - auf Verlangen schriftlich - zu erteilen und die von uns angeforderten Belege sind beizubringen.

Was geschieht wenn Sie diese Verhaltensregeln nicht beachten?

Sie gefährden Ihren Versicherungsschutz, ganz oder teilweise. Geregelt ist diese Rechtsfolge in § 28 VVG, danach ist der Versicherer bei der Verletzung einer vom Versicherungsnehmer zu erfüllenden vertraglichen Obliegenheit nicht zur Leistung verpflichtet, wenn der Versicherungsnehmer diese Obliegenheit vorsätzlich verletzt hat. Im Fall einer grob fahrlässigen Verletzung der Obliegenheit ist der Versicherer berechtigt, seine Leistung in einem der Schwere des Verschuldens des Versicherungsnehmers entsprechenden Verhältnis zu kürzen; die Beweislast für das Nichtvorliegen einer groben Fahrlässigkeit trägt der Versicherungsnehmer.



Ich bevollmächtige den Versicherungsmakler gem. § 64 Versicherungsvertragsgesetz (VVG) zur Entgegennahme von Leistungen der Versicherungsunternehmen, die diese auf Grund eines Versicherungsvertrages an mich zu erbringen haben. Diese leitet der Versicherungsmakler umgehend an mich weiter.

_____ Ort, Datum	_____ Stempel / Unterschrift des Versicherungsnehmers
---------------------	--