

VS-Nr.: <input style="width: 90%;" type="text"/>	Schaden-Nummer <input style="width: 90%;" type="text"/>
Versicherungsnehmer <input style="width: 95%;" type="text"/> <small>Vor- und Zuname oder Firma</small>	<input style="width: 20%;" type="text"/> <input style="width: 20%;" type="text"/> <small>Telefon Fax</small>
Anschrift <input style="width: 95%;" type="text"/> <small>Straße und Nr.</small>	<input style="width: 95%;" type="text"/> <small>Postleitzahl, Ort</small>
Schadenort <input style="width: 95%;" type="text"/> <small>Straße und Nr.</small>	<input style="width: 95%;" type="text"/> <small>Postleitzahl, Ort</small>
<input style="width: 30%;" type="text"/> Konto-Nummer	<input style="width: 30%;" type="text"/> Bankleitzahl
<input style="width: 95%;" type="text"/> Bankinstitut	<input style="width: 95%;" type="text"/> Kontoinhaber

Fragen des Versicherers	Antworten des Versicherungsnehmers
1. Wann (Datum und Uhrzeit) und	<input style="width: 95%;" type="text"/>
1.1 Wo (Schadenort, genaue Bezeichnung) trat der Schaden ein?	<input style="width: 95%;" type="text"/> <input style="width: 95%;" type="text"/>
1.2 Haben Sie uns den Schaden bereits gemeldet?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, am <input style="width: 150px;" type="text"/> <input type="checkbox"/> mündlich <input type="checkbox"/> schriftlich <input type="checkbox"/> telefonisch <input type="checkbox"/> telegrafisch <input type="checkbox"/> an wen? <input style="width: 150px;" type="text"/>
2. Wer bemerkte den Schaden zuerst? (Zeuge, von Firma)	<input style="width: 95%;" type="text"/> <input style="width: 95%;" type="text"/>
3. Wer hat den Schaden verursacht?	<input style="width: 95%;" type="text"/>
3.1 Bestehen Regressmöglichkeiten?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, gegen: <input style="width: 150px;" type="text"/>
3.2 Welche anderweitige Versicherung könnte für diesen Schaden ersatzpflichtig sein?	<input style="width: 150px;" type="text"/> -Versicherungs-Nr. <input style="width: 150px;" type="text"/>
3.3 Besteht eine TV-BU-Versicherung?	Versicherer: <input style="width: 150px;" type="text"/> Versicherungs-Nr.: <input style="width: 150px;" type="text"/> Versicherer: <input style="width: 150px;" type="text"/>
4. An welcher versicherten Sache trat der Schaden ein?	<input style="width: 95%;" type="text"/>
4.1 Pos.-Nr., Anm.-Nr. oder sonstige Bezeichnung gem. Vers.-Schein?	<input style="width: 95%;" type="text"/>
4.2 Technische Daten, Baujahr?	<input style="width: 95%;" type="text"/>
5. Ursache, Art, Hergang und Umfang des Schadens: (ausführliche Darstellung, evtl. auf Beiblatt, erbeten. Skizzen, Fotos, Zeichnungen, Prospekte o. ä. zur Erläuterung verwenden)	<input style="width: 95%;" type="text"/> <input style="width: 95%;" type="text"/> <input style="width: 95%;" type="text"/> <input style="width: 95%;" type="text"/>
5.1 Schadeneintritt während:	<input type="checkbox"/> Transport <input type="checkbox"/> Lagerung <input type="checkbox"/> Erstellung <input type="checkbox"/> Probebetrieb <input type="checkbox"/> Normalbetrieb <input type="checkbox"/> Gewährleistung
6. Wer gibt weitere Auskünfte zum Schaden (Name, Firma, Tel./Fax-Nr./FS-Nr.)?	<input style="width: 95%;" type="text"/> <input style="width: 95%;" type="text"/>
6.1 Liegt Totalschaden vor?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
6.2 Welche Überholungen oder Verbesserungen werden bei der Schadenbehebung mit durchgeführt?	<input style="width: 95%;" type="text"/> <input style="width: 95%;" type="text"/>
6.3 Wer behebt den Schaden?	<input style="width: 95%;" type="text"/>
6.4 Wie wird der Schaden behoben? (Angabe erforderlicher Neuteile)	<input style="width: 95%;" type="text"/> <input style="width: 95%;" type="text"/>
6.5 Schadenbehebungskosten ca.?	€: <input style="width: 150px;" type="text"/> (unverbindlich)
6.6 Besteht Vorsteuerabzugsberechtigung?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein, weil: <input style="width: 150px;" type="text"/> <input style="width: 95%;" type="text"/>

7. Die nicht mehr verwendbaren Teile werden bis zur Regulierung witterungsgeschützt aufbewahrt und können besichtigt werden bei:
(Firmenanschrift mit Tel./Fax-Nr./FS-Nr.)

Nur bei Bauwesen- und Montagegeschäden beantworten

8. Vom Schaden betroffen wurde(n):
 Bauleistung Baustelleneinrichtung Baugerät Altbau
 Montageobjekt Montageausrüstung
 Sachen im Gefahrenbereich/fremde Sachen
9. War
 die vom Schaden betroffene Teilleistung das gesamte Objekt
- 9.1 fertiggestellt? nein ja, seit: nein ja, seit:
- 9.2 abgenommen? nein ja, seit: nein ja, seit:
- 9.3 in Benutzung? nein ja, seit: nein ja, seit:
- 9.4 in Erprobung? nein ja, seit: nein ja, seit:
10. Ist der Schaden die Folge von höherer Gewalt oder anderer unabwendbarer Umstände?
 nein ja

Nur bei Diebstahlschäden beantworten

11. Meldung an Polizei erfolgte
 am: Pol. Dienststelle:
 in: Pol. Aktenz.:
- 11.1 Waren die entwendeten Teile fest eingebaut?
 nein ja, befestigt durch:
- 11.2 Wurde der Diebstahl anlässlich eines Einbruchs begangen?
 nein ja, in:

Nur bei Garantieschäden beantworten

12. Dauer der Garantie vom: bis: bei Tag-/Tag- und Nachtbetrieb (Nichtzutreffendes streichen)
- 12.1 Anzahl der Betriebsstunden bei Schadeneintritt: Betriebsstunden
- 12.2 Wurden Vorbehalte bei der Abnahme getroffen? Wenn ja, welche?
 nein ja

Nur bei Schäden zur Betriebsunterbrechungs-, Ausfall- und/oder Mehrkostenversicherung beantworten

13. Wann begann die Unterbrechung des Betriebes?
- 13.1 Dauer der Unterbrechung ca.?
- 13.2 Welcher Anteil (%) der Produktion wird von der Unterbrechung betroffen?
14. In welchem Ausmaß und durch welche Maßnahmen kann die Unterbrechung gemindert werden?
- 14.1 Welche zusätzlichen Schadenminderungskosten entstehen dadurch ca.?
€: (unverbindlich)
15. Wieviel Schichten bzw. Stunden arbeitet der Betrieb pro Tag?
- 15.1 Arbeitstage pro Woche?
- 15.2 Arbeitstage pro Jahr?
16. Wie hoch wird der Unterbrechungsschaden geschätzt ca. ?
€: (unverbindlich)

Der unterzeichnete Versicherungsnehmer haftet für die Richtigkeit der Angaben und erklärt, die Fragen gewissenhaft und wahrheitsgemäß beantwortet zu haben.

Bewusst wahrheitswidrige oder unvollständige Angaben führen zum Verlust Ihres Anspruchs auf Versicherungsschutz, selbst wenn dem Versicherer durch diese Angaben kein Nachteil entsteht.

Anlagen:

den

Stempel und Unterschrift des Versicherungsnehmers