**Schadenanzeige**

Transport-Versicherung

1. **Versicherungsnehmerin**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Versicherungsnehmer** |  | | | |
| **Zuständige Person** |  | | | |
| **Strasse** |  | | | |
| **PLZ / Ort** |  | | | |
| **Telefon-Nr.** |  | MwST-pflichtig | Ja | Nein |
| **PC- oder Bankkonto** |  | | | |
| **Bank/Filiale** |  | | | |
| **Versicherungsgesellschaft** |  | | | |
| **Policen-Nummer** |  | | | |

1. **Transportmittel**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Strassenfahrzeug 🡪 | | eigenes  fremdes Kontrollschild: |
|  | | |
| Post 🡪  (z.B. Epidemie-, Mehrkosten-Vers etc.) | | nicht eingeschrieben  eingeschrieben / colis signature  wertdeklariert / colis signature |
|  | | |
| See-/Flussschiff  Kurier-/Expressdienst  Flugzeug  Eisenbahn | |  |
| Andere: |  | |

1. **Schadenereignis**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Datum: |  | | |
| Uhrzeit: |  | | |
| Ort und Strasse |  | | |
| Hat eine amtliche Tatbestandsaufnahme stattgefunden? | | Ja | Nein |
|  | | | |
| **Wenn ja, durch wen?** | | | |
|  | | | |
|  | | | |
| **Schadenhergang:** | | | |
|  | | | |

Für die Fortsetzung bitte separates Blatt verwenden.

1. **Zeugen**

|  |  |
| --- | --- |
| Namen, Vornamen |  |
| Tel.-Nr. |  |
| Adressen |  |

1. **Angaben zum Schaden**

|  |  |
| --- | --- |
| Name des Frachtführers / Spediteurs | |
|  | |
|  | |
| Wer war bei Schadeneintritt mit der Beaufsichtigung der versicherten Sache betraut? | |
|  | |
|  | |
| Beschreibung der beschädigten oder abhanden gekommenen Güter (Anzahl, Bezeichnung, Wert) | |
|  | |
|  | |
| Genaue Beschreibung der Verpackung | |
|  | |
|  | |
| Wo können die beschädigten Güter besichtigt werden? | |
|  | |
|  | |
| Gesamtwert der Sendung | CHF |
| Mutmassliche Schadenhöhe | CHF |

1. **Zusätzliche Angaben**

|  |  |
| --- | --- |
| Abgangsort und -datum? |  |
| Bestimmungsort und Ankunftsdatum? |  |
| Wer hat geladen? | Absender  Transportunternehmer |
| Wer hat abgeladen? | Absender  Transportunternehmer |
| bei Containerverlad | Haus/Haus-Container  Sammelcontainer |

1. **Bemerkungen**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **, 9. Mai 2017** | |
|  | |
| Der Kunde | |
|  |  |