

Schadenanzeige für Technische Versicherungen (TV) Anlage S 50

Interne Angaben	Vers.-Scheinnummer	Agenturnummer	Schadennummer
Sehr geehrter Versicherungsnehmer	um Ihren Schadenfall zügig bearbeiten zu können, sind wir auf Ihre Mithilfe	angewiesen. Wir bitten deshalb, die Schadenanzeige sorgfältig auszufüllen	und unverzüglich unterschrieben zurückzusenden
Wichtig!	Beschädigte Teile sind solange witterungsgeschützt aufzubewahren, bzw. das Schadenbild ist solange unverändert zu lassen, bis der Versicherer den Schaden abgerechnet hat. Wir danken Ihnen im Voraus für Ihre		Mithilfe und werden uns bemühen, den Schaden rasch und zu Ihrer Zufriedenheit zu bearbeiten.
Versicherungsnehmer	Name	Vorname	Firma
	Straße	PLZ/Ort	
	Schadenort (falls von Anschrift abweichend)		
	Ansprechpartner	Telefon	Telefax
	Sind Sie zum Vorsteuerabzug berechtigt?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
	Bankverbindung	BLZ	Kto.-Nr.
Beschädigte Sache	Bezeichnung	Typ/Modell	Baujahr
	Hersteller	Fabr.-/Serien-Nr.	Positions-Nr. des Maschinen-Geräteverzeichnisses
Schadenhergang	Schadentag	Uhrzeit	
Ausführliche Schilderung des Schadenherganges (ggf. mit Fotos)			
Schadenumfang	Voraussichtliche Schadenhöhe in EUR	Wird Kostenvoranschlag eingeholt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Liegt Totalschaden vor? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	Wer führt die Instandsetzung durch?	Name/Firma	Telefon
	Straße	PLZ/Ort	

Allgemein Versicherungen	Besteht für den Schaden ganz oder teilweise eine anderweitige Versicherung? (ggf. Gesellschaft angeben)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, welche?		
Ist für diesen Schaden ein Dritter verantwortlich?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Name, Anschrift		
Besteht hierfür eine Haftpflichtversicherung?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, bei	Gesellschaft und Versicherungsscheinnummer		
Reparatur	Werden bei der Reparatur Änderungen oder Verbesserungen vorgenommen?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, welcher Art?		
Besichtigung	Wo können die beschädigten Sachen besichtigt werden?	Straße	PLZ/Ort	
Vermietung	Waren die beschädigten Sachen geleast, ge- oder vermietet?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, seit bzw. bis	bei Firma	
Bauleistungsversicherung	War die Bauleistung bezugsfertig?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, seit?	Voraussichtliche Fertigstellung	
	Wurde die Bauleistung bereits genutzt?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, seit?		
	Liegt die behördliche Gebrauchsabnahme vor?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, seit?		
	War die Gesamtbauleistung vom Bauherrn bereits abgenommen?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, seit?		
	War die beschädigte Teilleistung vom Bauherrn abgenommen? (Abnahmeprotokoll beifügen)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, seit?		
	Sind die Arbeiten des Bauunternehmers auf der Baustelle ganz oder teilweise unterbrochen?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, seit?		
	Jetziger Zustand der Bauleistung (z.B. Rohbau, Ausbau) (ggf. auf besonderem Blatt erläutern!)			
Bei Schäden durch Diebstahl	Wurden die entwendeten Teile verschlossen aufbewahrt? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Waren die entwendeten Teile eingebaut? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Polizeidienststelle	
Wann wurde der Schaden polizeilich gemeldet? (Stehgutliste bitte beifügen)				
Hinweis	Über abhanden gekommene Sachen ist der Polizei unverzüglich ein Verzeichnis einzureichen, damit Sie Ihren Versicherungsschutz nicht verlieren.			
Elektronikversicherung	Bei Schäden an Endoskopen	Wann erfolgte die letzte Reparatur/Überholung? (Bitte Rechnung oder Befund beifügen!)	Datum	
		Besteht ein Wartungsvertrag? (ggf. bitte Wartungsprotokoll beifügen)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
		Bei Überspannungsschäden benötigen wir eine Bestätigung Ihres Energieversorgungsunternehmens bezüglich Spannungsschwankungen im Versorgungsnetz zum Schadenzeitpunkt.		
	Bei Röhren- und Ventilschäden	Alter (Monate)	Schusszahl	
		Betriebsstunden	Ist die beschädigte Sache geleast oder gemietet? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Wichtiger Hinweis	Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass alle Fragen dieser Schadenanzeige vollständig und richtig beantwortet sind. Dies gilt auch für den Fall, dass ich nicht	selbst geschrieben habe. Es ist mir bekannt, dass bewusst falsche oder lückenhafte Angaben zum Verlust des Versicherungsschutzes führen kön-	nen, selbst dann, wenn sie sich nicht auf die Beurteilung des Falles auswirken und dem Versicherer dadurch kein Schaden entsteht.	
Unterschrift	Ort, Datum	Stempel/Unterschrift des Versicherungsnehmers		