



Hanke und Partner Versicherungsmakler GmbH  
Telefon: 0211-4361999-0 – Telefax: 0211-4361999-1

Seite 1 von 2

## Schadenanzeige zur Transport-Warenversicherung

Zu dem eingetretenen Schadenfall bitten wir Sie, umgehend diese Anzeige auszufüllen. Übersenden Sie uns gleichzeitig Belege für die vom Schaden betroffenen Gegenstände. Wenn der Schaden durch Reparatur behoben werden muss, erbitten wir vor Inangriffnahme der Reparaturarbeiten einen Kostenvoranschlag. Beschädigte Gegenstände sind für eine eventuelle Besichtigung aufzubewahren.

VS-Nr./Gesellschaft \_\_\_\_\_

### Versicherungsnehmer

Name: \_\_\_\_\_ Bankverbindung: \_\_\_\_\_

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_ Konto-Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_ BLZ: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

**Schadentag:** \_\_\_\_\_ **Schadenort:** \_\_\_\_\_  
Datum, Uhrzeit PLZ, Ort, Straße

Datum und Nummer der Versicherungs-Anmeldung/Zertifikat \_\_\_\_\_

Transportmittel \_\_\_\_\_ Amtl. Kennzeichen \_\_\_\_\_

Abgangsort der Güter/Datum \_\_\_\_\_ Bestimmungsort der Güter/Datum \_\_\_\_\_

Versicherter Gegenstand \_\_\_\_\_

Versicherungssumme \_\_\_\_\_ oder Wert der Güter \_\_\_\_\_

Wann erlangten Sie erstmals Kenntnis vom Schaden \_\_\_\_\_

Geschätzte Höhe des Gesamtschadens \_\_\_\_\_

In wessen Gewahrsam oder durch wen ist der Schaden entstanden (Name und Anschrift)  
\_\_\_\_\_

Wann wurde der Schaden der Polizei gemeldet?

am \_\_\_\_\_ um \_\_\_\_\_ Aktenzeichen/Tagebuch-Nr. \_\_\_\_\_

Anschrift der Polizeidienststelle \_\_\_\_\_

## Vorschäden

Haben Sie schon früher Transport-/Ausstellungsschäden erlitten, wenn ja, wann und in welcher Höhe?

nein      ja, am \_\_\_\_\_ Schadenhöhe \_\_\_\_\_

Bei welcher Gesellschaft und unter welchem Aktenzeichen wurde dies bearbeitet?

\_\_\_\_\_

Besteht für die vom Schaden betroffenen Sachen noch anderweitig eine Versicherung? Wenn ja, bei welcher Gesellschaft und unter welcher Versicherungsschein-Nummer?

nein      ja, Gesellschaft (Anschrift) \_\_\_\_\_

Versicherungsschein-Nummer \_\_\_\_\_

Ausführliche Beschreibung des Schadenfalles (Ursache, etc.)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Einzelaufstellung der fehlenden bzw. beschädigten Gegenstände

Gegenstand	Name u. Anschrift der Lieferfirma	Anschaffungsdatum	Anschaffungspreis	Wert zur Zeit des Schadens

## Hinweise zur Schadenmeldung

**Bitte beantworten Sie jede Frage wahrheitsgemäß und so genau wie möglich. Beachten Sie bitte, dass bewusst unwahre oder unvollständige Angaben den Verlust des Versicherungsschutzes zur Folge haben. Dies kann auch dann der Fall sein, wenn die bewusst unwahren oder unvollständigen Angaben für die Schadenfeststellung folgenlos geblieben sind, auch wenn dem Versicherer hierdurch kein Nachteil entsteht. Bei Diebstahlschäden ist der Polizei unverzüglich eine Stehlgutliste einzureichen. Vor einer Reparatur ist dem Versicherer Gelegenheit zur Schadenbesichtigung zu geben.**

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel und Unterschrift des Versicherungsnehmers