



Schadenanzeige Elektronik- Versicherung

Schaden-Nummer
Versicherungsschein-Nummer

Versicherungsnehmer

Firma	Telefon
Straße, Haus-Nr.	Fax
PLZ, Wohnort	Mobiltelefon
	Email

Wir bitten um Beantwortung der nachfolgenden Fragen, soweit die Angaben von Ihnen nicht schon mitgeteilt wurden bzw. für den vorliegenden Fall von Relevanz sind. Sofern IT-Dienstleistungen für Sie durch Fremdundernehmen erbracht wurden, regen wir an, die Informationen mit diesen gemeinsam zusammenzustellen.

Sind Sie nach § 15 UStG zum Vorsteuerabzug berechtigt?

- nein ja, mit _____%

Bankverbindung für die Überweisung einer etwaigen Entschädigung

Name und Ort des Geldinstitutes	
Bankleitzahl	Konto-Nr. (kein Sparkonto)
Kontoinhaber	

Angaben zum Schaden

Schadenfeststellung:

Schadentag und Urzeit	Datum der Feststellung
Geschätzte Schadenhöhe	

Schadenort

Firma	Postleitzahl / Ort
Straße / Hausnummer	Telefon / Telefax

Schaden ereignete sich bei / in:

- normalem Betrieb beweglichem Einsatz Transport Sonstiges _____

Schadenschilderung

(genaue Beschreibung der Schadenursache. Bei Beschädigungen bitte Stelle und Ausmaß angeben. Bitte verwenden Sie ein gesondertes Blatt falls nötig)

Wer kann fachliche Auskünfte geben?

Name _____ Telefon / Telefax _____

Beschädigte Sache

- Versichertes Objekt Datenträger / Daten Fremde Sachen
- Sonstiges _____

Bezeichnung _____ Hersteller / Typ _____

Fabrikationsnummer _____ Baujahr _____ Betriebsstunden/km _____ Leistungen (kw / PS / t/h) _____

Bei Röhren und Ventilen der Medizin- / Materialuntersuchungstechnik

Alter in Monaten _____ Aufnahmeleistung _____

Anschaffung neu gebraucht

Datum: _____

Kosten inkl. Fracht / Montage: _____

Eigentümer wenn nicht Versicherungsnehmer

Firma
Straße / Hausnummer

Postleitzahl / Ort
Telefon / Telefax

Beschädigte Teile:

Davon zu erneuernde Teile:

Davon bereits schon einmal erneuerte Teile:

Besteht für die beschädigten Geräte / Teile noch Garantie? ja nein

Besteht für die beschädigten Geräte / Teile ein Wartungsvertrag? ja nein

Werden die im Rahmen der Reparatur getauschten Teile ja nein
Gutschriften aufgrund Austausch, Garantie, Wartung oder Kulanz

Ertelt oder wurden Ansprüche geltend gemacht? Wenn ja, in welcher Höhe? _____

Schadenbehebung

Reparatur

Erfolgt eine Provisorische Reparatur?

ja

nein

Soll das beschädigte Gerät provisorisch weiterbetrieben werden?

ja

nein

Kostenvoranschlag

liegt bei

mündlich eingeholt

bei: _____

Reparatur erfolgt durch:

Hersteller

Reparaturfirma

Eigenreparatur

Firma
Straße / Hausnummer

Postleitzahl / Ort
Telefon / Telefax

Schadenbesichtigung

Bis zum (Datum) _____

Uhrzeit: _____

Ort:

Versicherungsort

Reparaturfirma

anderer, dann wo?

Sonstige Angaben

Schadenverursacher

Firma
Straße / Hausnummer

Postleitzahl / Ort
Telefon / Telefax

Inwieweit liegt Fahrlässigkeit / Verschulden vor?

--

Name und Anschrift der Zeugen

Vorname und Zuname (Zeuge 1)
Straße / Hausnummer
Postleitzahl / Ort
Telefon
Telefax

Vorname und Zuname (Zeuge 2)
Straße / Hausnummer
Postleitzahl / Ort
Telefon
Telefax

Wurde der Schadenverursacher auf den Schaden hingewiesen?

ja

nein

Wurden bereits Regressansprüche geltend gemacht?

ja

nein

Wenn ja, welche: _____

Hat der Schadenverursacher eine Haftpflichtversicherung?

ja

nein

nicht bekannt

Gesellschaft
Straße / Hausnummer
Postleitzahl / Ort

Telefon
Telefax
Versicherungsschein-Nummer

Brand-, Diebstahl-, Einbruchdiebstahl- und Beraubungsschäden

Schadenanzeige am

Name der Polizeibehörde
Aktenzeichen / Tagebuch-Nummer

Straße / Hausnummer
Postleitzahl / Ort

Stehgutliste liegt bei liegt nicht vor

Zuständige Staatsanwaltschaft

Aktenzeichen

Einstellungsbescheid liegt bei liegt nicht vor

Anspruch aus einer sonstigen Versicherung? ja nein

Falls ja, welche?

Gesellschaft
Straße / Hausnummer
Postleitzahl / Ort

Telefon
Telefax
Versicherungsschein-Nummer

Wurde ein Sicherungsschein / eine Sicherungsbestätigung / eine Versicherungsbestätigung ausgestellt? ja nein

Falls ja, zu wessen Gunsten?

Gesellschaft
Straße / Hausnummer
Postleitzahl / Ort

Telefon
Telefax
Versicherungsschein-Nummer

Werden hieraus Ansprüche geltend gemacht?

ja nein

Liegt ein Betriebsunterbrechungsschaden vor?

ja nein

Voraussichtliche Dauer der Unterbrechung in Tagen?

Geschätzte Schadenhöhe

Erklärung

Ich bestätige durch meine Unterschrift, dass die vorstehenden Angaben vollständig und richtig sind. Mir ist bekannt, dass der Versicherer bei unwahren oder unvollständigen Angaben berechtigt sein kann, dem Versicherungsnehmer den Versicherungsschutz zu versagen, und zwar auch dann, wenn dem Versicherer durch die unwahren oder unvollständigen Angaben kein Schaden entstanden ist oder künftig entstehen wird.

_____ Ort

_____ Datum

_____ Unterschrift des Versicherungsnehmers