

Schadenmeldebogen Technische Versicherungen

Versicherungsschein-Nr.

Schaden-Nr.

Versicherungsnehmer, Anschrift		Ansprechpartner		
		Telefon		
		Telefax		
		Email		
Schadentag	Uhrzeit		Schadenort	
Schadenart	Maschinen	<input type="checkbox"/>	Montage	<input type="checkbox"/>
	Elektronik	<input type="checkbox"/>	Bauwesen	<input type="checkbox"/>
Welches Objekt kam zu Schaden?			Pos. Nr. des Maschinenverzeichnisses	
Fabrikat		Typ		
Fabrikations-Nr.		Baujahr		
Welche Teile sind beschädigt worden?				
Voraussichtliche Schadenhöhe in €				

Schadenursache

Schilderung des Schadenherganges

Kann das beschädigte Objekt noch besichtigt werden? ja nein
 Wenn ja, wo?

Bei Diebstahlschäden	Polizeiliche Meldung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Aktenzeichen der Polizei
	Anschrift der zuständigen Polizeidienststelle	

Bei Bauwesenschäden	War die <input type="checkbox"/> Teilleistung <input type="checkbox"/> gesamte Bauleistung <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, seit fertiggestellt?	
	In Benutzung genommen? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, seit	Abgenommen? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, seit

Bei Montageschäden	Montagebeginn	Montageende
--------------------	---------------	-------------

Ist das beschädigte Objekt sicherungsübereignet / finanziert?

ja nein

Wenn ja, wo? ja, seit

Vertrags-Nr. ja, seit

Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt? ja nein

Ort, Datum

Unterschrift