

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? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> 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? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Wenn ja, wo? Vertrags-Nr.		
Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		

 Ort, Datum

 Unterschrift