

Zurich Versicherung Aktiengesellschaft (Deutschland)

Herrn / Frau / Firma

<input type="checkbox"/> Direktion Köln	50657 Köln	Riehler Straße 90	0221 7715-0
<input type="checkbox"/> Service-Center			
<input type="checkbox"/> 53115 Bonn		Poppelsdorfer Allee 25-33	0228 268-01
<input type="checkbox"/> 40001 Düsseldorf	Postfach 10 10 47	Heinrich-Heine-Allee 12	0211 8983-0
<input type="checkbox"/> 60606 Frankfurt a. M.	Postfach 20 02 40	Franklinstraße 52	069 97116-0
<input type="checkbox"/> 20423 Hamburg	Postfach 11 23 49	Alter Steinweg 1	040 37000-0
<input type="checkbox"/> 30063 Hannover	Postfach 63 09	Am Klagesmarkt 29-31	0511 1639-0
<input type="checkbox"/> 50668 Köln		Worringer Straße 11-13	0221 7715-0
<input type="checkbox"/> 70799 Kornwestheim	Postfach 19 45	Eastleighstraße 50	07154 810-0
<input type="checkbox"/> 80720 München	Postfach 40 20 29	Ungererstraße 129	089 36003-0

Schadenanzeige zur

Transport- **Ausstellungs-** **Musterkollektions-Versicherung**

Schaden-Nummer _____

Versicherungsschein-Nummer _____

Name des Versicherungsnehmers _____

Telefon _____

Fax _____

Mobiltelefon _____

E-Mail _____

Zuständig Herr Frau

Betriebsart _____

Anschrift

Straße, Haus-Nr. _____

PLZ, Ort _____

Die Entschädigung soll geleistet werden an

Versicherungsnehmer oder an _____

auf nachstehendes Konto

Nr. _____

BLZ _____

Bank (PLZ, Ort, genaue Bezeichnung des kontoführenden Institutes) _____

1. Schadenort (bitte genaue Angaben) _____

2. Schaden-Ereignis:

Datum: _____ Uhrzeit: _____

Voraussichtliche Schadenhöhe:
(Kostenvoranschlag für Reparatur beifügen)

_____ EUR

Hinweis: Keine Durchführung der Reparatur ohne Zustimmung des Versicherers!
Bitte alle angesprochenen Unterlagen beifügen!

3. Versicherte/r Reise/Transport _____

Nr. und Datum der Anmeldung/des Zertifikats _____

4. Beförderungsmittel (evtl. Name des Schiffes) _____

5. Sendungsdaten

Markierung _____ Zahl _____

Art _____ Inhalt _____

Brutto kg _____ Wert _____

6. Art des Schadens _____
 Schadenursache _____

7. Vom Schaden betroffene Ware _____

8. Wann wurde der Schaden festgestellt? Datum: _____ Uhrzeit: _____

9. Ausführliche Schilderung des Schaden-
 hergangs ggf. unter Angabe von Verpackungs-
 und Verladeweise (wenn nötig, bitte
 gesondertes Blatt beifügen): _____

10. Etwaige Zeugen des Hergangs:
 Bericht bitte beifügen! _____

11. Gibt es eine amtliche Schadenaufnahme/
 eine Besichtigung durch einen Havarie-
 kommissar oder Sachverständigen? ja nein
 Wenn ja, wann und von wem durchgeführt? _____

12. Welche Schritte wurden zur Wiedererlangung
 bzw. zur Schadenminderung unternommen? _____

13. Wurde der Schadenverursacher (Spediteur/
 Frachtführer) haftbar gemacht? ja nein
 Wenn ja, liegt eine Antwort vor? ja nein

14. Wurde der Schaden auf den Frachtpapieren
 vermerkt? ja nein

15. Bei Verlust _____
 auf Basis Verkaufs-/Einkaufspreis*.
 Bitte Schadenrechnung mit Verkaufs- oder
 Einkaufsrechnung vorlegen.
 * (Nichtzutreffendes bitte streichen)
 Schadenhöhe EUR _____

Bei Beschädigung _____
 gemäß beiliegendem/r
 Kostenvoranschlag/Schadenkalkulation*
 * (Nichtzutreffendes bitte streichen)
 Schadenhöhe EUR _____

16. Bei Einbruchdiebstahl (ED) bzw. Diebstahl:
 a) Wo waren die gestohlenen Gegenstände
 untergebracht? _____

b) Wie waren sie gegen Diebstahl bzw. ED
 geschützt? _____

c) Wie ist Ihrer Ansicht nach der Diebstahl
 verübt worden? _____

d) Welche Spuren waren vorhanden?
 (Bitte ggf. Duplikat der Reparaturrechnung
 vorlegen.) _____

e) Wo wurden die Schlüssel verwahrt? _____

17. Bei Schäden während einer Ausstellung zusätzlich ausfüllen:

- a) Name, Ort und Dauer der Ausstellung _____
- b) Bei Einzelanmeldung Datum der Anmeldung _____
- c) Art des Ausstellungsgebäudes _____
- d) Sind noch andere Aussteller von diesem Schadenereignis betroffen? ja nein

18. Der Schaden wurde am _____ der Polizei
 der Ausstellungsleitung gemeldet

Datum _____ Dienststelle/Büro _____

Aktenzeichen/Tagebuch-Nr. _____ Zuständiger Sachbearbeiter _____

► 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/der Versicherungsnehmers/in/bevollmächtigten Vertreters/in

- Anlagen:
- Frachtpapiere
 - Liefer- bzw. Anschaffungsrechnung
 - Kostenvoranschlag
 - Schadenbescheinigung des Beförderungsunternehmens
 - Bescheinigung der Polizei
 - Schadenrechnung
 - Tatbestandsaufnahme/Besichtigungsbericht
 - _____