

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 Transportversicherung

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

per Scheck

auf nachstehendes Konto

Nr.

BLZ

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

1. Bezeichnung des Transportmittels

Bahn

Kraftwagen

Paketdienst

Luftfahrzeug

Schiff

Post

Transportweg

von

nach

2. Welche Gegenstände/Güter sind zu Schaden gekommen?

Wie waren die Güter verpackt?

3. Wurde ein Versicherungs-Zertifikat ausgestellt?

nein

ja, Nr.

4. Bei Generalpolice

Wann wurde der Transport bei der Zurich angemeldet?

5. a) Schadentag:

b) Schadenort:

c) Wann haben Sie von dem Schaden erstmals Kenntnis erhalten?

d) Wie hoch schätzen Sie den Schaden?

Ca. EUR

mit ohne MwSt.

6. Art der Beschädigung: _____

7. In wessen Gewahrsam ist der Schaden entstanden? Frachtführer Lagerhalter Spediteur

8. Wurde der Schadenverursacher für den Schaden verantwortlich gehalten? ja nein, weil _____

9. Name und Anschrift des Schadenverursachers:

10. a) Wurde der Schaden der Polizei gemeldet? ja nein, weil _____

- b) Wie lauten Aktenzeichen und Anschrift der Polizeidienststelle?

11. Bei welcher Versicherungsgesellschaft sind die zu Schaden gekommenen Güter zusätzlich noch versichert?

12. Sind Sie oder der Antragsteller zum Vorsteuerabzug berechtigt? ja, mit _____ %
 nein, weil _____
13. a) Wie hat sich der Schaden ereignet? (Bitte ausführliche Schilderung zur Vermeidung von Rückfragen)

- b) Wer hat die Güter verladen?

- c) Wer hat die Ladungssicherung vorgenommen?

- d) Wer hat die Güter entladen?

14. Dieser Schadenanzeige sind beigefügt:
 ORIGINAL-Beförderungsdokument (z. B. Konnossement, Frachtbrief, Post-Einlieferungsschein);
 Durchschrift oder Kopie der Handelsrechnung nebst Packliste;
 Schadenbescheinigung desjenigen, in dessen Gewahrsam der Schaden entstand;
 Abtretungserklärung des Verfügungsberechtigten zu Gunsten der Zurich;
 spezifizierte Schadenrechnung in zweifacher Ausfertigung;
 sonstige den Schadenersatzanspruch beweisende Dokumente und Belege (z. B. Havarie-Zertifikat, Sachverständigen-Gutachten, Kostenvoranschlag, Schriftwechsel mit dem Schadenverursacher, Havarie grosse-Einschussquittung, Zeugenbericht).

► **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 _____