Versicherungsnehmer (Name und Anschrift):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|       |  | [ ]  Elektronik | [ ]  Elektronik BU |
|       |  | [ ]  Maschinen | [ ]  Maschinen BU |
|       |  | GBH-Schaden-Nr.: |       |
|       |  | Versicherer: |       |
|       |  | Versicherungs-Nr.: |       |
|  |  | GBH-Kunden-Nr.: |       |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Wann ist der Schaden entstanden? | Datum:       | Uhrzeit:       |
| Schadenort (Straße und Ort): |       |
| Wann wurde der Schaden bemerkt? | Datum:       | Uhrzeit:       |
| Wann wurde der Schaden erstmalig gemeldet? | Datum:       | mündlich [ ]  schriftlich [ ]  |
| Wer ist Eigentümer der beschädigten Sache? |       |
| Wurde eine Sicherungsbestätigung ausgestellt? | [ ]  nein | [ ]  ja, zugunsten       |
| Wurden die vom Schaden betroffenen Sachen auch noch anderweitig versichert? | [ ]  nein |
| [ ]  ja, Gesellschaft       | VS-Nr.:       |
| Voraussichtliche Schadenhöhe? | EUR       |

|  |
| --- |
| Woran ist der Schaden entstanden? |
| Bezeichnung der beschädigten Sache:  |
| Hersteller:  | Baujahr:  |
| Fabrik-Nr.:  | gekauft am:  |
| Kaufpreis einschl. Fracht und Montage: | EUR  (bitte Rechnung beifügen) |
| Welche Teile wurden beschädigt oder zerstört? |  |
| Welche Teile müssen erneuert werden? |  |
| Wurden bereits Teile erneuert? | [ ]  nein | [ ]  ja, wann?  |
| Bis wann und wo kann besichtigt werden? |  |
| Bitte bewahren Sie auszutauschende Altteile witterungsgeschützt bis zur abschließenden Regulierung auf! |
| Besteht ein Wartungsvertrag? | [ ]  nein | [ ]  ja, mit       |

|  |
| --- |
| **Schadenschilderung** (evtl. Skizzen / Bauzeichnungen und Lichtbilder beifügen): |
|       |

|  |
| --- |
| **Nur zu Betriebsunterbrechungsschäden:** |
| Voraussichtliche Dauer der Unterbrechung: |       Arbeitstage |
| Wie viele Schichten / Stunden entfallen auf einen Arbeitstag? |       Schichten       Stunden |
| Wie viele Arbeitstage entfallen auf eine Woche? |       Arbeitstage |
| Welche Schadenminderungsmaßnahmen wurden getroffen? |       |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Schaden- / Kostenaufstellung | [ ]  liegt bei | [ ]  folgt |
| Kopie des Leistungsverzeichnisses | [ ]  liegt bei | [ ]  folgt |
| Materialscheine und Rapportzettel | [ ]  liegen bei | [ ]  folgen |
| Kostenvoranschläge | [ ]  liegen vollständig bei  | [ ]  folgen |
| Anschaffungs- und Reparaturrechnungen | [ ]  liegen vollständig bei  | [ ]  folgen |
| Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt? | [ ]  nein | [ ]  ja, zu       % |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt? | [ ]  nein | [ ]  ja, zu       % |
| Überweisungen bitte auf das Konto IBAN: |       | BIC: |       |
| Kontoinhaber: |       |
| Kreditinstitut: |       |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Bei Fragen bitte anrufen unter: |       | E-Mail:  |       |

Alle Fragen habe ich wahrheitsgemäß nach bestem Wissen beantwortet. Für die Richtigkeit übernehme ich die alleinige Verantwortung, auch wenn eine andere Person die Schadenanzeige ausgefüllt hat. Es ist mir bekannt, dass bewusst wahrheitswidrige oder unvollständige Angaben auch dann zum Verlust des Versicherungsschutzes führen können, wenn dem Versicherer dadurch kein Nachteil entsteht. Es ist mir außerdem bekannt, dass sämtliche beschädigte Sachen bis zur Besichtigung durch den Schadenregulierer zur Wahrung der Ansprüche sorgfältig aufzubewahren sind und das Schadenbild nach Möglichkeit nicht verändert wird.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|       |  |  |
| Ort / Datum |  | Stempel/Unterschrift Versicherungsnehmer |