



## Schadenanzeige Transport

### Schadenanzeige

Für sofortige Schadenmeldung Telefon (+41) 071 282 39 60

### Gesellschaft

### Policennummer

### Versicherungsnehmer

Name/Vorname

Strasse

PLZ/Ort

Tel. P.

Mobil

Tel. G.

Mobil

Fax

E-Mail

PC- oder Bankkonto

Bank/Filiale in

MWST-pflichtig

nein

ja

MWST-Nr.

### Transportmittel

Eigenes

Fremdes

Strassenfahrzeug

See-/Flussschiff

Flugzeug

Eisenbahn

Post

Paket

Brief

Polizeikennzeichen

Anhänger

Polizeikennzeichen

Kurier-/Expressdienst

Versandart, z. Bsp. wertdeklariert

### Reiseroute

Absender

Abgangsort

Abgangsdatum

Empfänger

Empfangsort

Empfangsdatum

Wurde die Ware umgeladen, resp. zwischengelagert?

nein

ja\*

\*Wo und bei wem?

Durch wen wurde die Ware verladen/verstaubt?

Durch wen wurde die Ware abgeladen?

### Ausstellungen und Messen

Name

Ort

Datum (von/bis)

### Transportgut

Bezeichnung

Anzahl/Gewicht

Art der Verpackung

Container

ja

nein

Siegel vorhanden?

intakt

beschädigt

fehlt

Schadenhöhe (inkl. Währung)

Fakturawert (inkl. Währung)

Besteht für dieses Schadenereignis noch eine andere Versicherung?

ja\*

nein

unbekannt

\*Name der Gesellschaft

Policennummer

Adresse

### Angaben zum Schadenereignis

Datum

Uhrzeit

Schadenort

Staat

Genau Beschreibung von Ursache und Hergang des Schadenereignisses



Wurde ein Polizeirapport erstellt?    ja\*                    nein                    unbekannt                    \*Dienststelle

Name und Adresse des Schadenverursachers, respektive -verantwortlichen

Wurde diese Firma/Person bereits haftbar gehalten?    ja\*                    nein                    unbekannt                    \*Dienststelle

Wurden spezielle Bedingungen vereinbart, z. Bsp. ASTAG Frachtführer-Haftungsbestimmungen, AB SSV? Wenn ja, welche?

### Geschädigte Partei

Name/Vorname	_____	Anprechpartner	_____
Strasse	_____	PC- oder Bankkonto	_____
PLZ/Ort	_____	Bank/Filiale in	_____
Telefon	_____	Fax	_____

### Schadenminderungsmaßnahmen

Name und Adresse des Ortes, an dem die beschädigten Güter besichtigt werden können

Massnahmen die zur Schadenfeststellung und Rettung der Güter bereits getroffen wurden

### Beilagen (im Original)

Handelsrechnung/ Commercial Invoice	Packliste, Gewichtsliste / Packing List, List of Weight	Lieferschein / Delivery Receipt	Versicherungszertifikat / Certificate of Insurance
Besichtigungsbericht(Havarie-Zertifikat) / Survey Report		Schadenforderung / Debit Note	CMR-Frachtbrief / CMR Waybill
Konossement, Seefrachtbrief / Bill of Lading	Luftfrachtbrief / Airway Bill	Postaufgabequittung / Postal Receipt	Nachforschungsbegehren Post / Postal Tracer
Entschädigungsleistung der Post / Postal Indemnity		Transport-, Speditionsauftrag Instructions to Carrier	Antwort des Transporteurs / Reply of Carrier
Haftbarhaltungsschreiben an Transporteur / Letter of liability to carrier		Definitive Verlustbestätigung / Final Loss confirmation	
Schadenbericht durch Transporteur / Cargo Damage Report signed by Carrier		Weitere Korrespondenz / Further Correspondence	

Die unterzeichnete/n Person/en ermächtigt/ermächtigen die Assicura, bzw. die Versicherungsgesellschaft, Daten zu bearbeiten, die sich aus der Schadenabwicklung ergeben. Die Assicura, bzw. die Versicherungsgesellschaft, kann im erforderlichen Umfang Daten an die am Vertrag beteiligten Dritten im In- und Ausland, insbesondere an Mit- und Rückversicherer zur Bearbeitung weiterleiten. Ferner wird die Assicura, bzw. die Versicherungsgesellschaft, ermächtigt, bei Amtsstellen und Dritten sachdienliche Auskünfte einzuholen sowie in amtliche und gerichtliche Akten Einsicht zu nehmen. Diese Einwilligung gilt unabhängig von der Übernahme des Schadenfalles. Zudem ist die Assicura, bzw. die Versicherungsgesellschaft, im Falle eines Rückgriffes auf einen haftpflichtigen Dritten ermächtigt, die für die Durchsetzung des Regressanspruches erforderlichen Daten dem haftpflichtigen Dritten, beziehungsweise dessen Haftpflichtversicherer mitzuteilen.

Die unterzeichnete/n Person/en hat/haben das Recht, bei der Assicura, bzw. die Versicherungsgesellschaft, über die Bearbeitung der sie betreffenden Daten die gesetzlich vorhergesehenen Auskünfte zu verlangen. Die Einwilligung zur Datenbearbeitung kann jederzeit widerrufen werden.

Ort und Datum

Firmenstempel/Unterschrift

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_