



## Technische Versicherung

### Schadenanzeige

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

### Gesellschaft

### Policennummer

### Versicherungsnehmer

Name/Vorname	PC- oder Bankkonto
Firma	Bank/Filiale in
Sachbearbeiter	MWST-pflichtig <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Strasse	MWST-Nr.
PLZ/Ort	
Tel. P.	Mobil
Tel. G.	Mobil
Fax	E-Mail

### Versicherungsart

Maschinen	Betriebsunterbrechung	Versicherungsanmeldungs-Nr.
Maschinenkasko	Bauwesen	Datum
Montage	DATA	Bestehen noch andere Versicherungen für das Schadenereignis?
Garantie	ATA	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Objekt	Typ	Gesellschaft
Positions-Nr. der Police		Police-Nr. angeben

### Schadenereignis

Datum	Zeit (0-24)	Schadenort
Sofern unbekannt, erste Anzeichen festgestellt am?		Wo können die beschädigten Güter besichtigt werden?
Amtliche Tatbestandsaufnahme	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
Durch wen?		Tel.

### Schaden ist entstanden bei

Transport	Probebelastung	Betrieb	Revision
Montage	Inbetriebsetzung	Stillstand	Bau
Demontage	Probetrieb	Reparatur	

Hergang (bitte auch ausfüllen, wenn Polizeirapport erstellt)



## Angaben zum Schaden

Gegenstand	Name und Adresse von Zeugen
Art der Beschädigung	
	Ursache
	Bedienungs-/Handhabungs-/Überwachungsfehler
Evtl. Name und Adresse des Verursachers	Konstruktions-/Material-/Herstellungsfehler
	äussere Einwirkung (z.B. Elementarereignis), nämlich
Wer war zur Zeit des Schadenereignisses mit der Beaufsichtigung der versicherten Sache betraut?	Mutmassliche Schadenhöhe CHF

## Zusätzliche Angaben für Maschinen/Maschinenkasko/DATA/ATA

Anschaffungsdatum	Besteht eine Betriebsunterbrechungsversicherung
Anschaffungszustand <input type="checkbox"/> neu <input type="checkbox"/> gebraucht	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Lieferant	Wenn ja, Policen-Nr.?
Garantie abgelaufen <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Anschaffungspreis CHF
Am?	Letzter Listenpreis brutto CHF
Vermietet <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Heutiger Neupreis CHF
An?	Schweiz. Generalvertretung
Frühere Schäden <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
Welche und wann?	Wartungsvertrag <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Letzte Revision am	Mit?
Durch wen?	

## Zusätzliche Angaben für Montage- und Bauwesenversicherungen

Montage-/Baubeginn	Montage-/Bausumme CHF
Montage-/Bauort	Bauherr
Montage-/Bauleitung	

## Zusätzliche Angaben für Garantiever sicherungen

Verkaufspreis CHF	Garantie gewährt von <input type="checkbox"/> bis <input type="checkbox"/>
Betriebsort	Käufer

## Bemerkungen

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Der Versicherte darf ohne vorherige Einwilligung der Gesellschaft Schadenersatzansprüche nicht anerkennen.  
Die Unterzeichneten ermächtigen die Assicura, bzw. die Versicherungsgesellschaft, zur Einsichtnahme in die amtlichen und medizinischen Akten, sowie die Akten, des UVG- oder KVG-Versicherers. Sie sind ferner damit einverstanden, dass die Assicura, bzw. die Versicherungsgesellschaft, die für die Schadenabwicklung notwendige Daten an Dritte, namentlich mitbeteiligte Versicherer, weiterleitet und von diesen die erforderlichen Auskünfte einholt.

Ort und Datum	Unterschrift des Versicherungsnehmers