

Vermittlernummer _____ B-Nr. b _____
 _____ / _____ / _____

Vor-VSNR (Beispiel: BS/BSZ/VSNR) _____
 NQ9 _____ / _____ / _____

Antragsdatum _____
 NQ27 _____

ABS-Versicherungsschein-Nr. (Beispiel: AS-VSNR inkl. Prüfziffer)
 _____ - _____

Zahlung auf IBAN _____

Schaden-Nr. _____ BIC _____

Schadentag _____ Uhrzeit _____ Kontoinhaber _____

Schadenort (bei Auslandsschäden bitte auch Land angeben) _____ Name und Anschrift des Geldinstitutes / Filiale _____

Telefon mit Vorwahl (geschäftlich*) / privat*) / Fax*) / E-Mail*) _____

Vers.-nehmer

 Straße, Haus-Nr., Postfach

 Plz, Ort

Firmen: Schadenanzeige Transport

Zur Beachtung

Bitte füllen Sie das Formular vollständig und wahrheitsgetreu aus. Drucken Sie das Formular aus und senden Sie es unverzüglich an transportschaden_BG@allianz.de zurück. Melden Sie uns bitte Schäden von voraussichtlich über 2500 EUR unverzüglich telefonisch (07 11.1 29 26 31 50) oder per Fax (0 30.53 89 36 04 34), damit damit über die Einschaltung eines Sachverständigen durch den Versicherer entschieden werden kann. Geben Sie uns jedoch bitte in jedem Fall die Möglichkeit einer Schadenbesichtigung.

1. Nummer und Datum der Versicherungsanmeldung der Güter _____ / _____
2. Versichertes Gut (genaue Bezeichnung) _____

- 2.1 Anzahl der Kolli _____
- 2.2 Gewicht _____
3. Art der Verpackung _____

4. Beförderungsmittel _____
- 4.1 Bei eigenem Fahrzeug: Polizeiliches Kennzeichen _____
5. Abgangsort / Bestimmungsort _____ / _____
6. Beginn des Transports (Datum, Uhrzeit) _____ / _____
7. Zeitpunkt der Ablieferung (Datum / Uhrzeit) _____ / _____
8. Gesamtwert des versicherten Guts _____ EUR
9. Wer hat den Schaden entdeckt? (Name, genaue Anschrift) _____

10. Wo können die beschädigten Güter besichtigt werden?
 (Bitte genaue Angaben: Name, Anschrift, Telefon, Fax-Nr.) _____

11. Voraussichtliche Höhe des Schadens _____ EUR
12. Ist eine Reparatur möglich? ja nein
- 12.1 Wenn nein, bitte begründen _____

- 12.2 Kostenvoranschlag der Reparatur ist beigefügt EUR wird nachgereicht EUR
13. Mehrwertsteuer: Vorsteuerabzugsberechtigt? ja nein

14. Bericht über den Schadenhergang
 – genaue und wahrheitsgetreue Angaben über Art, Ursache und Hergang des Schadens. Genaue Beantwortung der Schuldfrage; auch eigenes Verschulden ist wahrheitsgetreu zu schildern. Schilderung ggf. auf gesondertem Blatt fortsetzen und durch Skizze bitte erläutern.

*) freiwillige Angabe Zutreffendes bitte ankreuzen

15. Wie wurde das Gut auf dem Fahrzeug befestigt bzw. gesichert?

15.1 Von wem? (Name, Anschrift)

16. Waren bei der Ablieferung die Verpackung oder das Gut – falls unverpackt – äußerlich beschädigt?

ja nein

16.1 Wenn ja, bitte beschreiben

17. Ist der Schaden vor bzw. bei Ablieferung der Sendung festgestellt und von dem abliefernden Frachtführer schriftlich bestätigt worden?

ja nein
 ist beigefügt wird nachgereicht

17.1 Bestätigung

17.2 Wenn nicht, bitte begründen

18. Name und Anschrift des Verkehrsträgers, mit dem der Transportvertrag abgeschlossen wurde. (Haftungsvereinbarungen beifügen)

18.1 Haben Sie gegen diesen Regressansprüche geltend gemacht?

ja nein

18.2 Wann? (Datum)

18.3 Wie?

mündlich schriftlich
 ist beigefügt wird nachgereicht

18.4 Kopie des Anspruchsschreibens und Antwort

19. Ist für den Schaden ein Dritter verantwortlich?

ja nein

19.1 Dessen Name und Anschrift

19.2 Wurde dieser Dritte von Ihnen schriftlich haftbar gemacht?

ja nein
 ist beigefügt wird nachgereicht

19.3 Kopie dieses Schreibens und Antwort

20. Welche Zeugen werden namhaft gemacht? (Namen und Anschriften bitte auf gesondertes Blatt)

1. Zeuge ja nein
2. Zeuge ja nein

21. Wurde ein Havarie-Kommissar / Sachverständiger hinzugezogen?

ja nein

21.1 Datum der Beauftragung

21.2 Name, Anschrift und Telefon, Fax-Nr.

22. Welcher Polizeidienststelle wurde der Schaden gemeldet? (genaue Bezeichnung, Anschrift)

22.1 Wann? (Datum, Uhrzeit)

_____/_____/_____

22.2 Tagebuch-Nr. / Aktenzeichen

_____/_____

22.3 Falls bereits bekannt: An welche Staatsanwaltschaft / Bußgeldstelle hat die Polizei den Vorgang weitergeleitet?

23. Besteht für den Schaden anderweitig Versicherungsschutz? (z. B. zusätzliche Versicherung durch den Absender oder Empfänger)

ja nein

23.1 Name und Anschrift der Versicherungsgesellschaft

23.2 Versicherungsschein-Nr.

24. Hatten Sie schon früher Transportschäden?

ja nein

24.1 Wann? (bitte alle Schäden in den letzten 3 Jahren angeben)

24.2 Schadenhöhe

EUR

24.3 Schadenursache

24.4 Name und Anschrift der Versicherungsgesellschaft(en)

25. Dem Versicherer sind folgende Unterlagen unbedingt einzureichen:

- Lieferrechnung
- spezifizierte Schadenrechnung
- Transportvertrag und Beförderungspapiere (z. B. Frachtbrief)

(soweit beigefügt, bitte ankreuzen; sonst nachreichen!)

- Tatbestandsaufnahme bzw. Schadenbestätigung des Frachtführers / Spediteurs
- Abtretungserklärung des frachtbriefmäßigen Empfängers

Die Rechtsprechung des BGH veranlasst uns zu dem vorsorglichen Hinweis, dass bewusst unwahre oder unvollständige Angaben auch dann zum Verlust des Versicherungsschutzes führen können, wenn diese Angaben keinen Einfluss auf die Ort, Datum

Feststellung des Versicherungsfalls oder auf die Feststellung bzw. den Umfang der Versicherungsleistung gehabt haben.

Unterschrift (Firmenstempel) des Versicherungsnehmers