

SCHADENANZEIGE ZUR MASCHINEN- UND MASCHINEN-BU-VERSICHERUNG

| |
|---------------------|
| Versicherungsnummer |
|---------------------|

DATEN VERSICHERUNGSNEHMER/-IN

| | | |
|----------------------------|---------|---------|
| Name, Vorname / Firmierung | | |
| Straße/Hausnr. | | PLZ/Ort |
| Telefon | Telefax | Email |

1. DATEN ZUM SCHADEN (Bitte bewahren Sie die beschädigten Teile bis zur Regulierung des Schadens witterungsgeschützt auf.)

| | |
|---|--------------------------------|
| Schadentag/Datum | Schadenort |
| Schadenuhrzeit | Welche Maschine ist betroffen? |
| Schadenhergang/-vorgang (genaue Schilderung evtl. mit Skizze auf separatem Blatt) | |

1.1 Schaden zur Maschinenversicherung (Bitte schicken Sie uns Kostenvorschläge für Reparatur und Austausch)

Welche Wiederherstellungsmaßnahmen sind geplant?

1.2 Schaden zur Betriebsunterbrechung (bitte nur bei bestehendem BU-Vertrag ausfüllen)

Wie viele Stunden/Schichten arbeitete Ihr Betrieb zum Schadenzeitpunkt?

| | | |
|--|----------------|---------------|
| pro Tag | Tage pro Woche | pro Jahr |
| Schichtbeginn | | Schichtende |
| Wie lange ist der voraussichtliche Unterbrechungszeitraum? | bei Austausch | bei Reparatur |
| Welche Schadenminderungsmaßnahmen (Sonderschichten, Verlagerungen, Fremdbezug o.ä.) sind möglich und wurden bereits ergriffen? | | |
| Schadenhöhe ca. (in Euro) | | |

2. DATEN SCHADENVERURSACHER/-IN

| | | | |
|--------------------------------|----|---------|--|
| Name | | Telefon | |
| Straße/Hausnr. | | Telefax | |
| PLZ/Ort | | Email | |
| Bestehen Regressmöglichkeiten? | Ja | Nein | |
| Wenn ja, gegen wen? | | | |

3. DIEBSTAHL-, VANDALISMUS UND BRANDSCHÄDEN

| | |
|--|--|
| Wann wurde der Schaden polizeilich gemeldet? | |
| Bei welchem Polizeirevier? | |
| Tagebuchnummer, Aktenzeichen? | |

4. DATEN EIGENTÜMER/-IN

| | | | |
|------------------------------------|----|---------|--|
| Name | | Telefon | |
| Straße/Hausnr. | | Telefax | |
| PLZ/Ort | | Email | |
| Ist das Objekt sicherungsübergibt? | Ja | Nein | |

5. MEHRWERTSTEUER

| | | |
|--|----|------|
| Sind Sie nach dem Umsatzsteuer-Gesetz zum Vorsteuerabzug berechtigt? | Ja | Nein |
|--|----|------|

6. BESICHTIGUNG (Wo können die beschädigten Teile oder Objekte besichtigt werden?)

| | | |
|----------------|---------------------|---------|
| Firma | Ansprechpartner/-in | |
| Straße/Hausnr. | Telefon | Telefax |
| PLZ/Ort | Email | |

Bereits heute möchten wir Sie auf die vertragliche/gesetzliche Verjährungsfrist Ihrer Entschädigungsansprüche hinweisen. Die Verjährungsfrist beginnt mit Ende des Kalenderjahres, in welchem der Anspruch entstanden ist. Die Ansprüche verjähren dann nach Ablauf von drei Jahren. Bitte lassen Sie uns deshalb rechtzeitig die entsprechenden Reparaturkostenrechnungen bzw. Wiederbeschaffungsbelege zur Abrechnung des Schadenfalles zukommen.

Ort/Datum

Unterschrift(en)