

Schadenanzeige

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Elektronikversicherung | <input type="checkbox"/> Maschinenversicherung |
| <input type="checkbox"/> Elektronik-Pauschalversicherung | <input type="checkbox"/> Maschinen-Kasko-Versicherung |

Versicherungsschein-Nummer	Schadentag
Versicherungsnehmer	Schadenort
	voraussichtliche Schadenhöhe
Telefonnummer	telefonisch gemeldet? <input type="checkbox"/> ja, am <input type="checkbox"/> nein

Schadenursache

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Blitz-/Überspannungsschaden | <input type="checkbox"/> Versagen von Mess-, Regel- oder Sicherheitsvorrichtungen |
| <input type="checkbox"/> Diebstahl, Einbruchdiebstahl, Raub | <input type="checkbox"/> Konstruktions-, Material- oder Ausführungsfehler |
| <input type="checkbox"/> Bedienungsfehler, Ungeschicklichkeit, Fahrlässigkeit | <input type="checkbox"/> Brand, Blitzschlag, Explosion sowie Schwelen, Glimmen, Sengen, Glühen oder Implosion |
| <input type="checkbox"/> Überspannung, Induktion, Kurzschluss | <input type="checkbox"/> Sonstiges |
| <input type="checkbox"/> Wasser, Feuchtigkeit, Überschwemmung | |
| <input type="checkbox"/> Vorsatz Dritter, Sabotage, Vandalismus | |

Welches Gerät/welche Maschine ist vom Schaden betroffen?

(Bitte geben Sie die im Versicherungsschein angegebene Pos.-Nr. mit an)

Pos.-Nr.	Bezeichnung
----------	-------------

Bei Pauschalversicherungen ist grundsätzlich der Anschaffungsbeleg mit einzureichen.

Schadenhergang (evtl. auch Rückseite nutzen)

Wurde der Schaden polizeilich gemeldet? (gilt nur für Diebstahl/Einbruchdiebstahl und Raub)

- | | |
|---|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ja, am | <input type="checkbox"/> nein |
| <input type="checkbox"/> Polizeidienststelle/Tagebuch-Nr. | |

Wurde der Polizei eine Diebstahlliste übergeben? (gilt nur für Diebstahl/Einbruchdiebstahl und Raub)

- | | |
|---------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ja, am | <input type="checkbox"/> nein |
|---------------------------------|-------------------------------|

Wer hat den Schaden verursacht?

Welche Sofortmaßnahmen sind erforderlich bzw. welche Maßnahmen wurden eingeleitet?

Auszahlung der Entschädigung

- | | | | |
|--------------------------------------|---|-----|---|
| <input type="checkbox"/> Überweisung | Konto-Nr.
Kreditinstitut
Kontoinhaber | BLZ | <input type="checkbox"/> Lastschriftkonto |
|--------------------------------------|---|-----|---|

- | | | |
|---|---|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> Verrechnungsscheck | <input type="checkbox"/> an Versicherungsnehmer | <input type="checkbox"/> an |
| <input type="checkbox"/> Leasinggeber | | |

- Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt? ja nein

Sind die beschädigten Sachen noch anderweitig versichert (z. B. Anteils-, Inhalts- oder Gebäudeversicherer)?

Name und Vertragsnummer des Versicherers

Name des Mieters/Gebäudeeigentümers

Telefonnummer

Übernommen werden die Reparaturkosten, da technische Geräte in der Regel reparabel sind. Liegt ein Totalschaden vor, benötigen wir einen detaillierten Kostenvoranschlag mit Angabe zur Schadenursache. Der VN hat im Falle eines Totalschadens Anspruch auf ein Gerät "gleicher Art und Güte".

Die beschädigten Teile sind bis zum Abschluss der Regulierung aufzubewahren.

Wichtiger Hinweis! Bitte vor Unterschriftsleistung unbedingt beachten!

Dem/der Versicherungsnehmer/in ist bekannt, dass bewusst unrichtige oder unvollständige Angaben zum Verlust des Versicherungsschutzes führen können, auch wenn durch diese Angaben dem Versicherer keine Nachteile entstehen.

Datum

Unterschrift Versicherungsnehmer/in

Unterschrift Vertreter / Sparkasse