



Schadenanmeldung Transportversicherung

Policennummer: _____

Genauere Beantwortung aller Fragen und vollzählige Beifügung der Unterlagen erspart Rückfragen und sichert Ihnen rasche Erledigung!

1. Versicherungsnehmer/Anschrift _____
2. Sendung: (Anzahl der Packstücke; Art der Ware, Gewicht, Beschriftung): _____
3. Schadentag: _____
4. Schadensort: _____ Abgangsort: _____ Bestimmungsort: _____ Beförderungsmittel: _____
5. Voraussichtliche Höhe des Schadens: _____
6. Wer hat den Schaden entdeckt: _____
7. Name und Anschrift des Schadensverursacher: _____ _____ _____
8. Wo befindet sich das beschädigte Gut: _____ _____ _____

9. Waren bei Ablieferung die Verpackung oder das Gut äußerlich beschädigt? Ja Nein

falls ja, wie?

10. Ist eine Schadenbeseitigung oder Reparatur möglich? Ja Nein

Wenn ja, wo und durch wen? Wenn nein, warum nicht?

11. Genauer Bericht über den Hergang und Umfang des Schadens:

12. Folgende Unterlagen sind beigefügt:

Ort und Datum

Unterschrift des Versicherungsnehmers