Telefon: 0 80 65 / 411 Telefax: 0 80 65 / 353 mail: info@amschler-versicherungen.de web: www.amschler-versicherungen.de



Schadenanmeldung Verkehrshaftung

Policennummer:	
Genaue Beantwortung aller Fragen und vollzählige Beifügung der Unterlagen ersp 1.Versicherungsnehmer/Anschrift	part Rückfragen und sichert Ihnen rasche Erledigung!
2. Sendung (Anzahl der Packstücke; Art der Ware, Gewicht, Besch	chriftung):
3. Auftraggeber:	
Versender:	
Empfänger:	
4. Datum des an Sie erteilten Verkehrs-/Frachtvertrages:	
4. Datum des an sie ertenten verkens-/Frachtverhages.	
5. Wie lautet der an Sie erteilte Speditions-/Frachtauftrag?	
Die am Transport beteiligten Speditionen/Frachtführer:	
(mit Schilderung über den Umfang der einzelnen Tätigkeiten)	
7. Wurde Ihnen der Wert der Sendung aufgegeben? Ja Neir Wenn ja in welcher Höhe?	n 🗌
8. Sind Sie beauftragt worden eine Transportversicherung abzus	schliessen?
Ja Nein 🗌	
9. Zur Transportversicherung angemeldete Versicherungssumme	∋ :
10. Mit welcher Anmeldung erfolgte die Abrechnung	Datum:
der Transportversicherungsprämie mit uns?	Positionsnummer:
11. Wurden mit dem Auftraggeber spezielle Vereinbarungen getro (z.B. Kommissionieren)	offen?

Wenn ja bitte genau die ge			: Ja Neiii	
13. Höhe der Schadensersatz	zforderungen			
14. Wann wurden Sie erstmal Bitte Haftbarhaltung beifü		en informiert?		
15. Name und Anschrift des S				
16. Wer hat den Schaden wo e Schnittstellenkontrolle	erstmals festgestell	lt?		
17. Wo befindet sich das besc				
18.War das Gut verpackt? Art der Verpackung:	Ja 🗌 Nein 🗍			
Ausreichend? Ja Nein 19.Wann ist der Schaden ents	tanden?	Datum		
Während des				
	. —	Entladens 🗌	Unbekannt	
Verladens Tra 20. Haben Sie Einwände gege	. —	Entladens 🗌 Ja 🗌 Nei		
	en den Anspruch?			
20. Haben Sie Einwände gege	en den Anspruch?	Ja Nei		
20. Haben Sie Einwände gege 21. Genaue Schadenschilderu 22. Schadenursache Nässe Fehlmenge Vermischung	ven den Anspruch? Verpackungsi	Ja Nei	Unfall Bruch Verderb Übernah	nmequittung Schadensrechnung ertifikat/Gutachten

Ort und Datum