helvetia

Um Transport-Umzugs-Schadenanzeige

Sachbearbeiter:
Tel.-Durchwahl:
Fax-Durchwahl:

Sehr geehrter Versicherungsnehmer,
eine rasche Bearbeitung des Schadens ist nur möglich, wenn Sie die nachstehenden Fragen ausführlich und vollständig beantworten und die Schadenanzeige umgehend an unsere oben stehende Anschrift zurücksenden.

Versicherungsnummer: _____ **Schadennummer:** _____

Schadentag Monat Jahr Uhrzeit (0-24) wenn genauer Schadenzeitpunkt nicht bekannt

_____ frühestens am _____

spätestens am _____

1. Beginn des Transportes: Datum: _____ Uhrzeit: _____

   Zeitpunkt der Ablieferung: Datum: _____ Uhrzeit: _____

   Abgangsort: _____

   Bestimmungsort: _____

   Einlagerung: Ort: _____

   Zeitraum: _____

2. Name und Anschrift des beauftragten Möbelspediteurs: _____

3. Die Verpackung erfogte durch

   ☐ Firma Name: _____ ☐ Versicherten selbst

   Adresse: _____

4. Feststellung der Schäden Datum: _____

   Ort: _____

5. Wer hat die Schäden entdeckt?

   Name: _____

   Adresse: _____

6. Waren bei der Ablieferung die Verpackung oder die Güter (falls verpackt) äußerlich beschädigt? ☐ ja ☐ nein

O9791V TRANSPORT-UMZUGS-SCHADENANZEIGE (Tb, 29.10.07)

Schadennummer:

7. Sind die Schäden vor bzw. bei der Ablieferung festgestellt und vom Frachtführer schriftlich bestätigt worden?

☐ nein Falls nicht, bitte begründen: ☐ ja

_____

_____

_____

8. Haben Sie den Frachtführer zu einem späteren Zeitpunkt auf die Schäden hingewiesen?

wenn ja, wann? Datum: _____

wie? ☐ schriftlich (bitte Kopie beifügen) ☐ fernmündlich

Name der/des Angestellten:

_____

_____

9. Falls die Schäden durch einen Dritten verursacht wurden, bitte Name und Anschrift des Schädigers angeben.

Name: _____

Adresse: _____

10. Nur zu beantworten bei Einbruchdiebstahl, Diebstahl,Transportmittelunfall und Brand:
Wurde die Polizei eingeschaltet? ☐ nein ☐ ja

11. Voraussichtliche Höhe des Gesamtschaden: _____ EUR

Einzelangaben bitte auf dem Beiblatt vornehmen,
beschädigte Güter sind bis zur Entscheidung des Versicherers aufzuheben.

12. **Bemerkungen** (Einzelheiten oder Begleitumstände, die aus der Fragestellung dieses Formulars heraus von Ihnen nicht beantwortet werden konnten, ggf bitte auch zusätzliche Seite verwenden und unterschreiben:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

13. Bitte beachten Sie, dass für die Bearbeitung dieses Schadens die nebenstehenden Unterlagen einzureichen sind!
- soweit beigefügt, bitte ankreuzen, sonst nachreichen.

☐ Beförderungspapiere und Ablieferungsbeleg, auf denen der Frachtführer den Schaden bescheinigt hat

☐ evtl. Korrespondenz mit dem Spediteur

☐ Anschaffungsbelege oder sonstige Wertnachweise

☐ Reparaturkostenvoranschläge

☐ Zustandsbericht vor Verladung (bei PKW)

☐ Fotos

☐ Inventarliste mit Einzelwertangaben

09791R TRANSPORT-UMZUGS-SCHADENANZEIGE (Tb, 30.10.07)

Verzeichnis der beschädigten und/oder in Verlust geratenen Gegengstände

Versicherungsnummer:

Schadennummer:

Gegenstand	Art des Schadens	Art der Verpackung	Anschaffungs-preis in EUR	Anschaffungs-jahr	Voraussichtliche Reparaturkosten in EUR	Voraussichtliche Wiederbeschaffungs-kosten in EUR

Falls Sie ein gesondertes Blatt für Ihre Antworten benutzt haben, bitten wir Sie, auch dieses zu unterschreiben.

O9791A SCHADENAUFSTELLUNG-TRANSPORT-UMZUGS-SCHADENANZEIGE (Tb, 30.10.07)

Schadennummer:

Hinweis/Unterschriften/Zahlungen

Sehr geehrte Kundin, sehr geehrter Kunde,

da der Versicherungsfall eingetreten ist, brauchen wir Ihre Mithilfe.

Auskunfts- und Aufklärungsobliegenheiten

Nach Eintritt des Versicherungsfalls können wir von Ihnen verlangen, dass Sie uns jede Auskunft erteilen, die zur Feststellung des Versicherungsfalls oder des Umfangs unserer Leistungspflicht erforderlich ist (Auskunftsobliegenheit) und uns die sachgerechte Prüfung unserer Leistungspflicht insoweit ermöglichen, als Sie uns alle Angaben machen, die zur Aufklärung dienlich sind (Aufklärungsobliegenheit). Wir können ebenfalls verlangen, dass Sie uns Belege zur Verfügung stellen, soweit es Ihnen zugemutet werden kann.

Verletzung der Obliegenheit

Machen Sie entgegen der vertraglichen Vereinbarungen keine oder nicht wahrheitsgemäße Angaben oder stellen Sie uns die verlangten Belege nicht zur Verfügung, können Sie Ihren Anspruch auf die Versicherungsleistung ganz oder teilweise verlieren.

Beweislast

Im Falle der Verletzung einer Obliegenheit zur Auskunft oder zur Beschaffung von Belegen bleiben wir jedoch insoweit zur Leistung verpflichtet, als Sie uns nachweisen, dass die vorsätzliche oder grob fahrlässige Obliegenheitsverletzung weder für die Feststellung des Versicherungsfalls noch für die Feststellung oder den Umfang unserer Leistungspflicht ursächlich war.

Hinweis

Wenn das Recht auf die vertragliche Leistung nicht Ihnen, sondern einem Dritten zusteht, ist auch dieser zur Auskunft und zur Beschaffung von Belegen verpflichtet.

(Ort)	(Datum)	(Unterschrift/Firmenstempel des Versicherungsnehmers)

Zahlungen sollen überwiesen werden an:

(Kontoinhaber)	(Geldinstitut)

(Bankleitzahl)	(Kontonummer)	(BIC)	(IBAN)