

Schadenanzeige Transport

Police-Nr.:

Anmeldung-Nr.

Blatt-Nr.:

Geschäftsstelle:

Versicherungsnehmer/in

1	Name		
2	Adresse		
3	Telefon	Sachbearbeiter/in	E-Mail
4	Postkonto	Bankverbindung	
5	Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt? nein ja, Mehrwertsteuer-Nummer		

Transportmittel

6	Bahn	Post	Seeschiff	Flugzeug	Container
7	Strassenfahrzeug Kontrollschild-Nr:				
8	Eigentümer des Transportmittels (Frachtführer, Reederei, Fluggesellschaft usw.) Name Adresse				

Transportgut

9	Art der Ware		Menge		Wert CHF
10	Ladeort	Absender			
11	Bestimmungsort	Empfänger			
12	Verstauung / Verlad durch	Absender Frachtführer	Ablad durch	Empfänger Frachtführer	Verpackung gut mangelhaft

Schadenhergang

13	Datum und Zeit	Schadenort
14	Was hat sich ereignet? (Möglichst genaue Schilderung, eventuell mit Skizze, auch wenn ein Polizeirapport vorliegt)	

15	Wen trifft nach Ihrer Ansicht ein Verschulden? Weshalb?	Eigenes Dritter	Absender Transportunternehmen	Empfänger	Wurde gegenüber dem Transport- unternehmen ein Vorbehalt angebracht?	ja nein
16	Wurde ein Polizeirapport aufgenommen?	nein ja, durch				
17	Halter eines am Unfallereignis beteiligten fremden Fahrzeuges					

Schaden

18	Was wurde beschädigt / zerstört / ging verloren?						
19	Schadenhöhe: CHF	geschätzt definitiv	Ist die Reparatur erfolgt?	nein ja, durch			
20	Wo kann die beschädigte Ware besichtigt werden?						
21	Sind bereits Ersatzansprüche gestellt worden?	nein ja, von					
22	Bei Schäden, die sich im Ausland ereignet haben: Wurde ein Havarie- kommissär zugezogen?				nein ja, nämlich	Ist ein Havarie-Zertifikat ausgestellt?	nein ja
23	Wurde eine separate Waren-Transportversicherung bei einer anderen Gesellschaft abgeschlossen? nein ja, durch Absender Empfänger Spediteur bei (Gesellschaft):						

Beilagen (entsprechende Papiere bitte beifügen oder fehlende Dokumente beschaffen und nachsenden)

Lieferantenfaktura	Versicherungszertifikat	Tatbestandsaufnahme der Bahn
Lieferschein	Forderungsansprüche des Geschädigten	Schadenrechnung
Airwaybil (Original)	Kopie von Korrespondenzen	Frachtrechnung des Spediteurs
Bill of Landing (Original)	Vorbehaltsschreiben gegenüber Frachtführer	Havarie-Zertifikat
Frachtbrief (Original)	Postalische Verlustbestätigung	

Der/Die Unterzeichnete ermächtigt die Gesellschaft, Daten, die sich aus dem Schadenfall ergeben, im erforderlichen Ausmass an Rückversicherer, an andere Versicherer und an sonstige Dritte weiterzugeben sowie von all diesen Auskünfte einzuholen. Diese Einwilligung gilt unabhängig von der Übernahme des Schadenfalles durch die Gesellschaft. Der/Die Unterzeichnete entbindet Amtsstellen, Versicherungsgesellschaften und andere Versicherungsinstitutionen sowie sonstige Dritte von ihrer Schweigepflicht gegenüber der Gesellschaft und erteilt ihnen die Ermächtigung, der Gesellschaft alle im Zusammenhang mit dem Schadenfall gewünschten Auskünfte zukommen zu lassen.

Ort und Datum	Unterschrift
---------------	--------------

Vom Schadenzentrum der NATIONAL VERSICHERUNG auszufüllen

A	Kenntnis vom Schaden seit:
B	Was haben Sie veranlasst?
C	Bemerkungen: