

Versicherungsnehmer:

Beratung durch:

Fronteris Makler GmbH

Zweigstelle Ingolstadt  
Unterlettenweg 1a • 85051 Ingolstadt  
Tel.: 0841 97497-0  
Fax: 0841 97497-733  
service@fronteris-makler.de  
http://www.fronteris-makler.de

**Persönlicher Ansprechpartner:**

<p><b>Versicherungsnummer:</b> <input type="text"/></p> <p><b>Versicherungsunternehmen:</b> <input type="text"/></p>	<p><input type="checkbox"/> Bitte geben Sie uns die Schadennummer bekannt</p> <p><input type="checkbox"/> Info über Regulierung erbeten</p> <p><input type="checkbox"/> Schriftverkehr an Versicherungsnehmer</p> <p><input type="checkbox"/> Schriftverkehr an Versicherungsmakler</p>
<b>1. Angaben zum Schaden</b>	
1.1. Anmeldung, zu der der Schaden angefallen ist?	<input type="text"/>
1.2. Mit welchem Transportmittel ist der Schaden entstanden?	<p><input type="checkbox"/> Bahn <input type="checkbox"/> Paketdienst <input type="checkbox"/> Flugzeug</p> <p><input type="checkbox"/> Kurierdienst <input type="checkbox"/> fremdes Fahrzeug</p> <p><input type="checkbox"/> eigenes Kfz mit dem amtl. Kennz. <input type="text"/></p> <p><input type="checkbox"/> Flussschiff <input type="checkbox"/> Seeschiff mit dem Namen: <input type="text"/></p>
1.3. Nähere Angaben zum Transportweg ( von - nach; mit/ohne Umladung; Transportkette)	<input type="text"/>
1.4. Angaben zur Verpackung der zu Schaden gekommenen Gegenstände	<input type="text"/>
1.5. Von wem wurde der Transport durchgeführt? Bitte genaue Anschrift angeben und die Original-Beförderungspapiere beifügen)	<input type="text"/>
1.6. Von wem wurde der Schaden verursacht? Bitte genaue Anschrift angeben und dessen Schadenbestätigung beifügen)	<input type="text"/>
1.7. Wurde der Schadenverursacher für haftbar gehalten? (falls vorhanden, Schriftwechsel beifügen)	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja wenn ja, wie und wann?</p> <p><input type="checkbox"/> mündlich <input type="checkbox"/> schriftlich am <input type="text"/></p>

1.8. Wann ist der Schaden eingetreten? Bitte genaue Angaben zu Tag und Uhrzeit.	<input type="text"/>
1.9. Wo genau ist der Schaden eingetreten? Genaue Ortsangabe erforderlich (Ort, Straße)	<input type="text"/>
1.10. Wie ist der Schaden eingetreten? Bitte schildern Sie ausführlich die Art des Schadens und alle Begleitumstände.	<input type="text"/>
1.11. Welche Maßnahmen wurden getroffen, um den Schaden abzuwenden oder zu mindern?	<input type="text"/>
1.12. Höhe der voraussichtlichen Reparaturkosten? (detaillierten Kostenvoranschlag beifügen)	<input type="text"/> € Kostenvoranschlag <input type="checkbox"/> anbei <input type="checkbox"/> wird nachgereicht
1.13. Wo können die beschädigten Gegenstände besichtigt werden? (ggf. Anschrift und Telefon angeben)	<input type="text"/>
1.14. Wer soll die Reparatur ausführen?	<input type="text"/>
1.15. Nennen Sie uns Zeugen und sonstige Beweise zum Schadenfall	<input type="text"/>
1.16. Wurde der Schadenfall bei der Polizei gemeldet? (ggf. amtl. Bescheinigung beifügen)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja wenn ja, weitere Angaben zur Dienststelle, Aktenzeichen usw. <input type="text"/>
1.17. Wurde ein Havarie-Kommissar hinzugezogen?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja wenn ja, Name, Anschrift, Telefon, Fax, Mail <input type="text"/>
1.18. Sind vor oder auch nach diesem Schaden einer oder mehrere Schäden eingetreten? (Wenn ja, weitere Angaben zum Zeitpunkt, Höhe, Ursachen u. ggf. Versicherer)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="text"/>

1.19. Wann und an wen wurde die Prämie für diesen Transport bezahlt?	<input type="text"/>
1.20. Ist im Falle der Entschädigungszahlung der Empfänger zum Vorsteuerabzug berechtigt?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
1.21. Kontodaten für eine etwaige Schadenszahlung	Konto <input type="text"/> bei <input type="text"/> BLZ <input type="text"/> IBAN <input type="text"/> Kto-Inh <input type="text"/>
1.22. Aufstellung der vom Schaden betroffenen Gegenstände Bitte mit Angaben zu Alter, Neu- und Zeitwert sowie vorauss. Schadenhöhe	<input type="text"/>
1.23. Welche Unterlagen sind der Schadensmeldung beigelegt?	<input type="checkbox"/> Versicherungszertifikat <input type="checkbox"/> Konnossementes oder sonstige Frachtdokumente <input type="checkbox"/> Protokoll des Fahrers <input type="checkbox"/> sonstige <input type="text"/>
<b>2. Abwicklung / Kommunikation</b>	
Wie wünschen Sie die Kontaktaufnahme bei Rückfragen zur Abwicklung des Schadens?	<input type="checkbox"/> Telefon <input type="checkbox"/> E-Mail <input type="checkbox"/> sonstiges <input type="text"/>
Bitte nennen Sie uns die E-Mail-Adresse, Telefon- oder Handy-Nr. usw. die wir zur Kontaktaufnahme verwenden sollen:	<input type="text"/>
Bei telefonischer Abwicklung: Wann sind Sie am Besten erreichbar? Hinweis: Bitte geben Sie ein Zeitfenster zu üblichen Geschäftszeiten an.	<input type="text"/>
<b>3. Hinweis für den Versicherungsnehmer:</b>	Bewusst unwahre oder lückenhafte Angaben können zum Verlust des Versicherungsschutzes führen, auch wenn hierdurch dem Versicherer kein Nachteil entsteht.

**4. Einverständniserklärung des Versicherungsnehmers:**

Vorstehende Fragen habe ich wahrheitsgemäß beantwortet.  
Mit der Auszahlung einer evtl. Entschädigung an den  
Anspruchsteller erkläre ich mich einverstanden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift.

Rev001 vom 17.10.2014

Die Schadenmeldung enthält keine Unterschrift, da  
maschinell erstellt.