

# Schadenmeldung Transport

Polizze Nr. / Schaden Nr. \_\_\_\_\_

Sparte(n)  Transport  Gewerbliche Messen/Ausstellungen

## KundInnendaten

Versicherungs- Name \_\_\_\_\_  
nehmerIn Anschrift \_\_\_\_\_  
Telefon tagsüber \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
E-Mail \_\_\_\_\_

## Schadenereignis

Vorfall Datum/Uhrzeit \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Schadenfeststellung Datum \_\_\_\_\_  bei Übernahme  beim Auspacken

Art des Schadens  Verlust  Beschädigung

KFZ-Kennzeichen /  
Art des Transportmittels \_\_\_\_\_

Beschreibung des  
Schadenherganges  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## Beschädigte/entwendete Sachen

Beschädigtes Gut \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Art u. Zustand der Verpackung  
War der Schaden äusserlich  
erkennbar  ja, bitte Foto beilegen  nein

Transport von - nach \_\_\_\_\_

LieferantIn Name \_\_\_\_\_  
Anschrift \_\_\_\_\_  
Telefon/Fax/E-Mail \_\_\_\_\_

EmpfängerIn Name \_\_\_\_\_  
Anschrift \_\_\_\_\_  
Telefon/Fax/E-Mail \_\_\_\_\_

Lieferkondition / Incoterm \_\_\_\_\_

Voraussichtliche Schadenshöhe \_\_\_\_\_

Besichtigungsmöglichkeit  
wann/wo \_\_\_\_\_

Bei Diebstahl:  
sind Spuren eines gewalt- samen  
Eindringens vorhanden  nein  ja, welche \_\_\_\_\_

