

# Schadenanzeige zur Elektronikversicherung

Anschrift des Versicherungsnehmers hier eintragen

Versicherung-Nr.	Schaden-Nr.
Ihre Telefon-Nr. (tagsüber)	Ihre Fax-Nr.
Geschäftsstelle/Fachberater	

**Bitte den Vordruck vollständig ausfüllen und sofort unterschrieben zurücksenden. Alle Schadenunterlagen beifügen oder unter Angabe der Schaden-Nr. nachreichen. Beschädigte oder zerstörte Teile bitte bis zur Abwicklung des Schadens aufbewahren.**

### Wann ereignete sich der Schaden?

Datum (Tag, Monat, Jahr)	Zeit (Std./Min.)
--------------------------	------------------

### Entdeckt am

Datum (Tag, Monat, Jahr)	Zeit (Std./Min.)
--------------------------	------------------

### Art der beschädigten Anlage

Anlageart/-typ	Fabrikat	Baujahr	Geräte-Nr.	Ggf. Nr. im Vers.vertr.-verzeichnis
----------------	----------	---------	------------	-------------------------------------

### Wo befand sich die Anlage zum Zeitpunkt des Schadens?

#### Bei fest installierten Anlagen:

Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort, Abteilung, Station, Sonstiges

#### Bei beweglich eingesetzten Anlagen:

Ggf. Kfz-Typ und amtl. Kennzeichen

### Seit wann befindet sich die Anlage in Ihrem Besitz?

Fabrikneu bei Anschaffung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Kosten zum Anschaffungszeitpunkt <b>EUR</b>	Heutiger Neuwert/Listenpreis <b>EUR</b>
--	--	--

Ist das versicherte Gerät Ihr Eigentum?     ja     nein

#### Wenn nein, Eigentümer:

Name, Vorname, Straße, Haus-Nr., PLZ, Wohnort

Besteht ein Wartungsvertrag?     ja     nein

#### Wenn ja, mit

Name, Vorname, Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort

### Welche Schäden hatte die Anlage in den letzten 3 Jahren?

Art und Jahr des Schadens

### In welcher Höhe?

**EUR**

### Welcher Versicherer leistete Ersatz?

Versicherungsgesellschaft, Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort

Schaden-Nr.:

**Sind die Versicherten Sachen noch anderweitig versichert?**  ja  nein  
(z. B. als Fremdeigentum im Rahmen der Pos. „Technische und kaufmännische Betriebseinrichtung)

Versicherungsschein-Nr.

Versicherungsgesellschaft, Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort

Art des Versicherungsvertrages (versicherte Gefahren)

**Schadenhergang**

Bitte schildern Sie uns den Hergang mit der mutmaßlichen Ursache des Schadensfalles möglichst ausführlich. Falls notwendig, bitte eine Skizze auf gesondertem Blatt fertigen.

**Welche Teile sind vom Schaden betroffen?**

Beschädigte oder zerstörte Teile bitte zur Verfügung halten!

Liegen normale Verschleißerscheinungen vor?

 ja  nein

Handelt es sich um eine Störung aufgrund der normalen Beanspruchung der Anlage?

 ja  nein**Wer hat den Schaden verursacht?**

Name, Vorname, Straße, Haus-Nr., PLZ, Wohnort

**Schadenhöhe bzw. voraussichtliche Kosten?**

EUR

**Zusatzfragen bei Schäden durch Brand, Explosion, Einbruchdiebstahl, Diebstahl, Beraubung und mutwillige Beschädigung**

Ist der Schaden polizeilich aufgenommen?

 ja  nein

Anschrift der Dienststelle und Tagebuch-Nr.:

**Zur Bearbeitung des Schadens bitte folgende Belege beifügen oder nachreichen:**

1. Reparaturkostenrechnung bzw. Kostenvoranschlag
2. Service-Scheine, Monteurberichte oder dergleichen
3. Ggf. Kopie des Wartungsvertrages
4. Kopie der Anschaffungsrechnung
5. Bei Einbruchdiebstahl in ein Kfz die Kopie der Reparaturrechnung

**Zahlung soll erfolgen an**

Name, Vorname

Straße, Haus-Nr., PLZ, Wohnort

Konto-Nr.

Bankleitzahl

Geldinstitut, PLZ, Ort

**Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt (Mehrwertsteuer)?** ja  nein

Sonstige Bemerkungen

**Bewusst unwahre oder unvollständige Angaben können den Verlust des Versicherungsschutzes nach sich ziehen. Dies gilt selbst dann, wenn die Unwahrheit oder Unvollständigkeit keine für den Versicherer nachteiligen Folgen gehabt hat. Ich versichere, die vorstehenden Angaben nach bestem Wissen und Gewissen gemacht zu haben. Für die Richtigkeit übernehme ich die alleinige Verantwortung, auch wenn eine andere Person diese Angaben niedergeschrieben hat.**

Ort, Datum

Unterschrift des Versicherungsnehmers