

Schadenanzeige für Maschinenversicherung

Versicherungsgesellschaft:		Versicherungsnummer:	
Allgemeine Fragen			
1. Wann trat der Schaden ein?	Datum:	Uhrzeit:	
2. Wann erhielten Sie Kenntnis vom Schaden?	Datum:		
3. Wo ereignete sich der Schaden?	Objekt-Nr.:	Straße, PLZ Ort:	
4. Was wurde beschädigt oder entwendet?			
5. Das Schadenereignis hat sich wie folgt zugetragen (bitte vermutliche Schadenursache und deren Auswirkung angeben, ggf. ein gesondertes Blatt beifügen):			
6. Wie hoch wird der Gesamtschaden geschätzt?	EUR:		
7. Welche Schadenminderungsmaßnahmen wurden getroffen?			
8. Wer war Zeuge?	Name:	Anschrift:	
	Telefon:	Fax:	
9. Wer ist Ansprechpartner bei einer eventuellen Besichtigung? Bei Schäden, die nicht am Schadenort besichtigt werden können, wo kann eine Besichtigung erfolgen?	Name:	Anschrift:	
	Telefon:	Fax:	
10. a) Wie soll der Schaden behoben werden?	<input type="checkbox"/> Neubeschaffung <input type="checkbox"/> Reparatur <input type="checkbox"/> mit Verbesserungen		
10. b) Wer führt die Reparatur aus?	Name:	Anschrift:	
	Telefon:	Fax:	
11. Ist der Schaden auf das Verschulden Dritter zurückzuführen? Besteht eine Regressmöglichkeit?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		

12. Besteht eventuell noch anderweitig Versicherungsschutz (z. B. Feuerversicherung)?		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
13. a) Bei welcher Polizeidienststelle wurde der Vorfall angezeigt? (nur bei Schäden durch Feuer, Verkehrsunfälle, Straftaten)	Tagebuch-Nr.:	Anschrift:	
	Telefon:		
13. b) Welche Staatsanwaltschaft bearbeitet den Vorfall?	Aktenzeichen:	Anschrift:	
	Telefon:		
14. An welchem Tag wurde die letztfällige Prämie bezahlt?		Datum:	
15. Sind Sie Unternehmer im Sinne des § 2 MwStG?		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
16. Gehören die vom Schaden betroffenen Sachen zum Betriebsvermögen?		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
17. Sind Sie zum Vorsteuerabzug im Sinne des § 15 MwStG berechtigt?		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
Fragen zu Schäden an der Maschine bzw. der Anlage			
18. Bitte machen Sie folgende Angaben zur Maschine bzw. zur Anlage:	Position des Geräteverzeichnisses:		Hersteller:
	Type:		Maschinen-/Anlagen-Nr.:
	Baujahr:	Betriebsstunden:	Versicherungswert:
19. Welche Teile sind beschädigt?			
20. Ist die Garantie für die Maschine bzw. die Anlage abgelaufen?		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, seit:	
21. Besteht für die Maschine bzw. die Anlage ein Wartungsvertrag?		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
22. War die Maschine/die Anlage bereits von Schäden betroffen?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, seit:		
	Folgende Schäden:		
23. Ist die Maschine/die Anlage völlig zerstört?		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
24. Wird eine Konstruktionseinheit (z. B. Motor, Getriebe, Pumpe o. ä.) ausgewechselt?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, folgende Konstruktionseinheiten:		
25. Kommen Material- oder Konstruktionsfehler in Frage?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Material- oder Konstruktionsfehler:		
26. Wurden die beschädigten Teile bereits einmal erneuert? Wenn ja, welche?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, folgende Teile:		

27. Erstattungskonto:	Bank:	BIC:
	IBAN:	
28. Aussteller / Versicherungsnehmer:	Name:	
	Straße, Hausnummer:	
	PLZ, Ort:	
	Telefon:	
	E-Mail:	
	Fax:	

Weitere benötigte Unterlagen, um Ihren Schaden schnell bearbeiten zu können

Bei einem Maschinen-Schaden:

- Bei Totalschaden: Anschaffungsrechnung des Gerätes
- Reparaturkosten- oder Wiederbeschaffungsrechnung
- Bericht einer Reparaturfirma mit Angaben zu:
 - Schadenursache
 - Schadenumfang
 - Schadenhöhe
- Polizeiliche Anzeigebestätigung bei Diebstahl- und Vandalismusschäden
- Schadenfotos

Bitte senden Sie die Unterlagen zusammen mit der Schadenanzeige per E-Mail an:
schaden@avw-gruppe.de