

Fax-Nummer: 0821/608 99 98



Götz Finanzdienstleistungen

0821 / 608 99 99

0821 / 608 99 98

Versicherungs-
nehmer

Versicherungsnummer/Schadensnummer

Straße, Haus-Nr.
oder Postfach

Vermittlungsnummer

PLZ, Ort

Ansprechpartner (Firma/Abteilung)

Telefon (tagsüber)

Telefax

Bankverbindung: Kto.-Nr.

Bankleitzahl

Schadenanzeige für
technische Versicherungen –
Elektronik und Maschinen

Kontoinhaber

Wichtiger Hinweis:

Alle vom Schaden betroffenen Teile sind bis zur abschließenden Regulierung witterungsgeschützt aufzubewahren. Bitte von den sichtbaren Schäden Fotos fertigen und beifügen bzw. nachsenden.

Schadendaten

Schadendatum

Uhrzeit

Schadenort

An welcher versicherten Sache ist der Schaden eingetreten?

Positions-/Anmeldungs-Nr.: Gerätebezeichnung

Hersteller und Typ:

Baujahr:

Wie ist der Schaden entstanden? (Bitte ausführliche Hergangsschilderung)

Wer hat den Schaden verursacht?

Name, Vorname, Anschrift

Wann und von wem wurde der Schaden als erstes bemerkt und festgestellt?

Sonstige Fragen

Welche anderweitige Versicherung könnte für den Schaden noch eintreten? (z.B. Geschäftsversicherung, etc.)

Welche Firma wird/wurde mit der Behebung des Schadens beauftragt?

Wo und wann könnte eine eventuelle Besichtigung erfolgen?

Wurden Überspannungs/-Blitzschutzvorkehrungen getroffen?

nein ja, welche

Welche Maßnahmen zur Schadenminderung wurden getroffen?

Wer ist der Eigentümer der vom Schaden betroffenen Gegenstände? (z.B. Bank, Leasingfirma, etc.)

Wie hoch sind die voraussichtlichen Kosten der Schadenbehebung?

Sind Sie zum Vorsteuerabzug berechtigt?

nein ja

Elektronikschaden

Besteht für das beschädigte Gerät ein:
Wenn ja, bei welcher Firma?

Wartungsvertrag Garantieanspruch

Werden/wurden für die bei der Reparatur getauschten Teile
Gutschriften gewährt (Reparaturaustauschverfahren)
Wenn ja, in welcher Höhe und für welche Teile?

nein ja

Bei Schäden an Röhren:

Alter in Monaten

Betriebsstunden

Zahl der Aufnahmen/Scans:

Maschinenschaden

Sind an dem Objekt früher schon Reparaturen an den
gleichen Teilen durchgeführt worden?
Wenn ja, wann, welche und in welchem Umfang?

nein ja

Welche anderweitigen Reparaturen oder Überholungen erfolgten bisher?

Wieviele Betriebsstunden lief das Gerät vor Schadeneintritt?

Werden/wurden für die bei der Reparatur getauschten Teile
Gutschriften gewährt?
Wenn ja, in welcher Höhe und für welche Teile?

nein ja

Zusatzfragen bei Diebstahlschäden

Erfolgte polizeiliche Anzeige?

nein ja

Falls nein, Anzeige bitte nachholen!

Erfolgte Besichtigung durch Polizei?

nein ja

Wenn ja, wann und bei welcher Dienststelle sowie Tagebuch-Nr.

Aktenzeichen und Anschrift der zuständigen Staatsanwaltschaft

Zusatzfragen nur soweit eine Betriebsunterbrechungs- und/oder Mehrkostenversicherung besteht

Wann begann die Betriebsunterbrechung?

Datum

Uhrzeit

Dauer der Unterbrechung

Wieviele Schichten bzw. Stunden arbeitet der Betrieb pro Tag?

Arbeitstage pro Woche

Arbeitstage pro Monat

Voraussichtliche Schadenhöhe für den Zeitraum der Unterbrechung

Unterschriften

Der Versicherungsnehmer ist zu wahrheitsgemäßen und vollständigen Angaben verpflichtet. Die Gesellschaft wird von der Verpflichtung zur Leistung frei, wenn der Versicherungsnehmer vorsätzlich oder grob fahrlässig unvollständige oder wahrheitswidrige Angaben oder sich einer arglistigen Täuschung schuldig macht. Bei vorsätzlich falschen Angaben tritt diese Rechtsfolge auch dann ein, wenn dadurch weder die Feststellung oder der Umfang der dem Versicherer obliegenden Leistung beeinflusst wird.

Datum

Unterschrift des Versicherungsnehmers