

Verkehrshaftung-Schadenanzeige

per Fax: +49 (711) 945484-29
per Email: info@riskcona.de

Haftungsbereich:

HGB CMR Sonstiges

Schadenart:

Transportunfall Ladungsvershub Fehlmenge Kühlschaden
Sonstiges

Versicherungsnehmer:

Name:

Straße:

PLZ/Ort:

Telefonnummer / Fax:

E-Mail:

Bankverbindung:

Polizeiliches Kennzeichen (Zugmaschine / Anhänger):

Fahrzeugaufbau: Planzug Kühlzug Tankzug
Sonstiges:

Wer war der Auftraggeber?
(Frachtauftrag bitte beifügen)

Fahrer?

Abgangsort?

Bestimmungsort?

Wer hat verladen? Absender Fahrer
Sonstige:

**Wurden Vereinbarungen
über die Verladung
getroffen?** Ja Nein
Falls ja, welche?

**War stückzahlmäßige
Übernahme beantragt?** Ja Nein
Falls ja, welche?

Hat der Fahrer die Stückzahl bei Übernahme geprüft? Ja Nein

Hat der Fahrer die Stückzahl bei Übernahme quittiert? Ja Nein

Wer hat entladen? Absender Fahrer
Sonstige:

Wurde umgeladen? Ja Nein

Welches Gut fehlt oder ist beschädigt?

Geschätzte Schadenhöhe:

Gesamtgewicht der kompletten Ladung:

Gesamtgewicht der vom Schaden betroffenen Ladung:

War das Gut verpackt?

Ja Nein

Art der Verpackung:

Wann ist der Schaden entstanden? Verladen Transport Entladen

Schadendatum?

Erteilte der Empfänger reine Quittung? Ja Nein

falls nein, Text des Vorbehalts:

Wo wurde der Vorbehalt angebracht?

Frachtbrief Lieferschein Sped-Übergabeschein Rollkarte

Wurde Ihnen der Schadenbetrag bereits von der Fracht gekürzt?

ja nein

Detaillierte Schadenschilderung:

Wo befindet sich das beschädigte Gut?

Welcher Havariekommissar wurde hinzu gezogen und wann?

Wurde der Vorfall polizeilich aufgenommen? ja nein

Aufnehmende
Polizeidienststelle:

Polizeiliches Aktenzeichen:

Folgende Unterlagen sind beigelegt:

Speditionsauftrag	Ablieferungsauftrag
Schadenprotokoll	Wertnachweis (Verkaufsrechnung)
Schadenrechnung	Versicherungserklärung des Absenders
Versicherungserklärung des Empfängers	Ergebnis der polizeilichen Ermittlungen
Havarie-Zertifikat / Gutachten	Rollkarte
Suchmeldungen	Schadenfotos

Beachten Sie, dass Sie ohne ausdrückliche Einwilligung des Versicherers nicht berechtigt sind, den Haftpflichtanspruch ganz oder teilweise anzuerkennen oder zu befriedigen. Ansonsten gefährden Sie Ihren Versicherungsschutz.

PLZ, Ort, Datum

Unterschrift

riskcona Assekuranzmakler GmbH
Grüneisenstraße 25, D-70184 Stuttgart: Tel. +49 (711) 945484-20, Fax: +49 (711) 945484-29, Email: infostuttgart@iffoxx.de, Internet: www.iffoxx-stuttgart.de
Sitz der Gesellschaft: Stuttgart, HRB 723621, Stuttgart, USt-ID Nummer: DE 256014035
Geschäftsführer: Jürgen Wagner